



WYKAZ USŁUG

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz: _____

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Całodobową ochronę budynku położonego w Warszawie przy ul. Senatorskiej 29/31 wraz z przynależnym terenem i mieniem ruchomym.

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego doświadczenie, tj.:
posiadamy doświadczenie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w wykonaniu lub wykonywaniu co najmniej jednej usługi polegającej na pełnieniu ochrony obiektów, tj. budynków o powierzchni użytkowej co najmniej 2500 m² i/lub budynków z przyległym terenem o łącznej powierzchni co najmniej 2500 m² – zgodnie z poniższym wykazem:

Miejsce i data _____
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/podmiotu na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)*

Lp	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane), z którym Wykonawca/podmiot zawarł umowę	Opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem powierzchni użytkowej chronionych budynków lub powierzchni budynków wraz z przyległym terenem.	Terminy realizacji	
			data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów – Wykonawca musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zgodne w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SIWZ.

Miejsce i data _____

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/podmiotu* na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)