Załącznik nr 6 do Formularza oferty

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH USŁUG**

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...…………………….,REGON: …………………….………………………

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………………………………………………….….…………….……………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….……………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

Usługa wykonywania przeglądów technicznych, czynności konserwacyjnych oraz usuwania awarii urządzeń przeciwpożarowych w budynku Rektorska 4 Politechniki Warszawskiej w Warszawie, numer referencyjny: ZP.U.MG.29.2025

przedstawiamy wykaz wraz z podmiotowymi środkami dowodowymi na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu: Warunek ten będzie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że: wykonał lub wykonuje usługi, o których mowa w Rozdziale V pkt 5.1.4 1) SWZ, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. W przypadku usług wykonywanych (świadczenia okresowe lub ciągłe) doświadczeniem Wykonawcy są usługi wykonane do daty składnia ofert w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | Przedmiot zamówienia | Wartość wykonanego zamówienia  (brutto) | Data wykonania (od…do)  dzień/miesiąc/rok |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

Załączamy dowody potwierdzające, że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*elektroniczny podpis osoby/osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*

Załącznik nr 7 do Formularza oferty

**WYKAZ OSÓB**

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...…………………….,REGON: …………………….………………………

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………………………………………………….….…………….……………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….……………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

Usługa wykonywania przeglądów technicznych, czynności konserwacyjnych oraz usuwania awarii urządzeń przeciwpożarowych w budynku Rektorska 4 Politechniki Warszawskiej w Warszawie, numer referencyjny: ZP.U.MG.29.2025

oświadczam, co następuje: skieruję do wykonania zamówienia odpowiednio wykwalifikowane osoby, które posiadają doświadczenie oraz kwalifikacje w pracy w usługach związanych z przedmiotem zamówienia i powiązanych tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Pełniona funkcja, stanowisko | Kwalifikacje zawodowe, nr uprawnień, wykształcenie, doświadczenie, zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

Osoby te posiadają doświadczenie oraz kwalifikacje zawodowe w pracy w usługach ~~/ dostawach~~ związanych z przedmiotem zamówienia i powiązanych, o których mowa w Rozdziale V pkt 5.1.4 2) SWZ.

*elektroniczny podpis osoby/osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*