|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 do SWZ** |
| **ADM.3810.04.2022** |
| **WYKAZ USŁUG[[1]](#footnote-1)** |
|  |

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………….………………………

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną – Książnicę Kopernikańską w Toruniu pn.: **„Świadczenie usług ochrony obiektu, osób i mienia wraz z monitoringiem systemu ochrony elektronicznej w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej – Książnicy Kopernikańskiej w Toruniu**” w celuwykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. a Specyfikacji warunków zamówienia

**oświadczam/y, że**

w okresie ostatnich 3 lat, licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/wykonaliśmy lub wykonuję/wykonujemy co najmniej 5 usługi odpowiadające usługom w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej - zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanej**  **lub wykonywanej usługi**  (Charakterystyka usługi)[[2]](#footnote-2) | **Miejsce wykonania**  **lub wykonywania usługi** | **Wartość brutto usługi**  **(zł)** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługa została wykonana**  **lub jest wykonywana** | **Daty wykonania**  **lub wykonywania usługi**  **/dzień, miesiąc, rok/** | |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazanych powyżej usług dołączam/y dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

*Wykaz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6 do SWZ**  **ADM.3810.04.2022** |
| **WYKAZ OSÓB[[3]](#footnote-3)** |
| **SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |
|  |

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………….………………………

Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną – Książnicę Kopernikańską w Toruniu pn.: **„Świadczenie usług ochrony obiektu, osób i mienia wraz z monitoringiem systemu ochrony elektronicznej w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej – Książnicy Kopernikańskiej w Toruniu**” w celuwykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. b Specyfikacji warunków zamówienia

**oświadczam/y, że**

dysponuję/dysponujemy osobami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia - zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe osoby wskazanej w kol. 2** | **Doświadczenie zawodowe osoby wskazanej w kol. 2**  (zakres i okres doświadczenia – w miesiącach) | **Doświadczenie osoby wskazanej w kol. 2 w obsłudze systemów zabezpieczających** (np.  System Sygnalizacji Włamania i Napadu, System Alarmu Pożarowego, System kontroli dostępu, Monitoring wizyjny (CCTV) właściwe wypisać) | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w kol. 2** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **Pracownicy ochrony fizycznej wyznaczeni do ochrony budynku Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej – Książnicy Kopernikańskiej w Toruniu** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

*Wykaz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.*

1. Wykaz składany przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-1)
2. W wykazie należy podać informacje o wykonanych lub wykonywanych usługach z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu w sposób jednoznaczny ocenić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. a SWZ. Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz usług dotyczy tylko usług, w których wykonaniu lub wykonywaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy*.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykaz składany przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego. W wykazie należy podać informacje o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu wymienionych osób z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu w sposób jednoznaczny ocenić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ. [↑](#footnote-ref-3)