**Załącznik nr 5 do Informacji**

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKU OPISANEGO   
W DZIALE V PKT 1.4.1. INFORMACJI**

Nazwa postępowania:

**„****ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA PRZEZ SPECJALISTYCZNĄ UZBROJONĄ FORMACJĘ OCHRONNĄ (SUFO) W SYSTEMIE ZMIANOWYM – CAŁODOBOWYM”** *(należy wypełnić tabele właściwe dla zadań, na które Wykonawca składa wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu)*

**– zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełniania warunku) | **Data wykonania**  *(pełne daty od do)* | **Miejsce wykonania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w całym okresie jej trwania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w okresie 12 miesięcy jej trwania** | **Wykonawca usługi**  (np. wykonawca/  podmiot udostępniający zasoby) | Czy usługa polegała na świadczeniu usługi ochrony osób i mienia przez SUFO (terenów, obiektów, urządzeń i mienia ruchomego) w systemie zmianowym – całodobowym, przez co najmniej jedenastu pracowników ochrony fizycznej jednocześnie (na jednej zmianie, na jednym „obiekcie”\*)? | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  (nazwa  i adres) |
| 1. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |

**– zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełniania warunku) | **Data wykonania**  *(pełne daty od do)* | **Miejsce wykonania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w całym okresie jej trwania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w okresie 12 miesięcy jej trwania** | **Wykonawca usługi**  (np. wykonawca/  podmiot udostępniający zasoby) | Czy usługa polegała na świadczeniu usługi ochrony osób i mienia przez SUFO (terenów, obiektów, urządzeń i mienia ruchomego) w systemie zmianowym – całodobowym, przez co najmniej trzech pracowników ochrony fizycznej jednocześnie (na jednej zmianie, na jednym „obiekcie”\*)? | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  (nazwa  i adres) |
| 1. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |

**- zadanie nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełniania warunku) | **Data wykonania**  *(pełne daty od do)* | **Miejsce wykonania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w całym okresie jej trwania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w okresie 12 miesięcy jej trwania** | **Wykonawca usługi**  (np. wykonawca/  podmiot udostępniający zasoby) | Czy usługa polegała na świadczeniu usługi ochrony osób i mienia przez SUFO (terenów, obiektów, urządzeń i mienia ruchomego) w systemie zmianowym – całodobowym, przez co najmniej trzech pracowników ochrony fizycznej jednocześnie (na jednej zmianie, na jednym „obiekcie”\*)? | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  (nazwa  i adres) |
| 1. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |

**- zadanie nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełniania warunku) | **Data wykonania**  *(pełne daty od do)* | **Miejsce wykonania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w całym okresie jej trwania** | **Wartość brutto wykonanej usługi w okresie 12 miesięcy jej trwania** | **Wykonawca usługi**  (np. wykonawca/  podmiot udostępniający zasoby) | Czy usługa polegała na świadczeniu usługi ochrony osób i mienia przez SUFO (terenów, obiektów, urządzeń i mienia ruchomego)  w systemie zmianowym – całodobowym, przez co najmniej pięciu pracowników ochrony fizycznej jednocześnie (na jednej zmianie, na jednym „obiekcie”\*)? | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  (nazwa  i adres) |
| 1. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  | TAK/NIE\* |  |

**\*** Przez określenie „obiekt” zamawiający rozumie – wyodrębniony teren, wyodrębnioną budowlę lub zespół budowli, będący własnością lub w dyspozycji jednego podmiotu. Obiekt nie może być rozmieszczony w kilku lokalizacjach.

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.**

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: *Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) od (…) organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi (…) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

|  |
| --- |
| **……………………………………………………** |
| *(****czytelny podpis lub pieczęć imienna*** *osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  w imieniu wykonawcy)* |