Załącznik nr 6.2 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Część II - utrzymanie czystości i porządku na terenach zewnętrznych nieruchomości MWOMP w Płocku Oddział w Radomiu**

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie kompleksowych usług utrzymania czystości i porządku nieruchomości MWOMP w Płocku Oddział w Radomiu przy ul. Rodziny Winczewskich 5, w podziale na części, oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ:

1. **Dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

* posiadamy opłaconą polisę/inny dokument potwierdzający, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na sumę nie mniejszą niż 50 000,00 zł

**Na potwierdzenie powyższego załączamy scan opłaconej polisy/innego dokumentu …………………..**

1. **Dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:**

* wykonaliśmy lub wykonujemy co najmniej dwie usługi w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie:
* jedna usługa - pielęgnacji terenów zielonych - min. 1 000 m2
* jedna usługa - czyszczenie dróg i parkingów wraz z odśnieżaniem w okresie zimowym, o powierzchni drogi, parkingi min. 1 000 m2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis obiektu (podmiot leczniczy)** | **Wartość łączna usług brutto** | **Czas realizacji** | | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Powierzchnia**  **użytkowa w m2**  **(min. 1 000 m2)** | **Zakres wykonywanych usług sprzątania w obiektach podmiotów leczniczych** |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Wyżej wymienione usługi mogą być wykonane w ramach jednego lub odrębnych zamówień. W przypadku wykazania wymienionych wyżej usług w jednym zamówieniu wykonawca musi określić w wykazie wykonanych usług spełnienie warunków dla każdej usługi osobno.

**Na potwierdzenie powyższego w załączeniu scany dokumentów**, że ww. sługi zostały wykonane lub są wykonywane prawidłowo w zakresie opisanym w ostatniej kolumnie ww. tabeli.

Dowodami, o których mowa powyżej są:

* + referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane,
  + oświadczenie Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w punkcie powyżej,
* w przypadku, gdy usługi wskazane w wykazie, o którym mowa powyżej, zostały wcześniej wykonane na rzecz Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa jw.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

* dysponuję odpowiednimi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi w celu wykonania zamówienia, zgodnie z poniższym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj urządzenia / przeznaczenie** | **Nazwa wyposażenia** | **Producent** | **Rok produkcji** | **Ilość** | **Sposób dysponowania** |
| 1. | Kosiarka do trawy, np. elektryczna, spalinowa |  |  |  |  |  |
| 2. | Węże do podlewania terenów zielonych – o długości  min. 50 mb |  |  |  |  |  |
| 3. | Sekator/nożyce do gałęzi/piła na wysięgniku teleskopowym |  |  |  |  |  |
| 4. | Taczki |  |  |  |  |  |
| 5. | Szpadel, grabie |  |  |  |  |  |
| 6. | Dmuchawa/odkurzacz elektryczny do liści |  |  |  |  |  |
| 7. | Mechaniczna zamiatarka do chodników oraz parkingów |  |  |  |  |  |
| 8. | Odśnieżarka, np. traktorek z lemieszem |  |  |  |  |  |

* dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i na potwierdzenie wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w zakresie pielęgnacji terenów zielonych, przez okres co najmniej 6 miesięcy, w okresie ostatnich trzech lat** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykonawca polega na zasobach innego/ych podmiotu/ów** – należy wpisać  TAK lub NIE\* | **Informacja o podstawie dysponowania (zasobami)- osobą\*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  | nadzór |  |  |
| 2. |  |  |  | pielęgnacja terenów zielonych |  |  |
| 3. |  |  |  | odśnieżanie |  |  |

\* Jeżeli wykonawca dysponuje osobą wskazaną w danym wierszu wypełnia kolumnę nr 6 wpisując słowo „NIE”, jeżeli będzie dysponować osobą udostępnioną przed podmiot trzeci wpisuje słowo „TAK” oraz dołącza do oferty w oryginale pisemne zobowiązanie (lub inny dokument) innych podmiotów do udostępnienia osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

\*\* Należy wpisać informację o podstawie dysponowania osobą (np. umowa o pracę itp. ). Jeżeli w wykazie osób zostanie wskazana osoba będąca właścicielem firmy jednoosobowej lub wspólnikiem spółki cywilnej, należy wpisać odpowiednio - właściciel firmy lub wspólnik spółki cywilnej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

*(podpis)*