***Załączniki składane na wezwanie Zamawiającego:***

**Załącznik nr 3 do Formularza Oferty.**

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu na wyłonienie wykonawcy w zakresie ***ŚWIADCZENIA USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA ORAZ USŁUG PORTIERSKICH W BUDYNKU PRZY
UL. GRABOWEJ 1A W KATOWICACH***, oświadczamy, że wykonaliśmy lub wykonujemy należycie następujące zamówienia na potwierdzenie zdolności zawodowej w zakresie wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia - rodzaj i zakres usług, miejsce wykonywania (rodzaj obiektu, w którym usługi były wykonywane)** | **Wartość zamówienia brutto (PLN)** | **Data wykonania/****wykonywania zamówienia od - do** | **Odbiorca (nazwa, adres)** | **Sposób realizacji (zasób własny/podmiot trzeci – w przypadku udostępnienia****podać nazwę podmiotu)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*W załączeniu przedstawiamy referencje/poświadczenia, że w/w usługi były wykonane/są wykonywane należycie.*

**Załącznik nr 4 do Formularza Oferty.**

**WYKAZ OSÓB**

które będą wykonywać zamówienie (przewidzianych do realizacji) wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz informacją o podstawie dysponowania w przypadku, gdy są to osoby lub pomioty udostępniające swoje zasoby Wykonawcy należy dołączyć stosowne zobowiązanie

- na potwierdzenie posiadania zdolności zawodowej w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | **Imię i nazwisko**  | **Funkcja:****- koordynacja,****- ochrona w  obiekcie****- patrol interwencyjny** | **Kwalifikacje zawodowe, numer uprawnień, doświadczenie zawodowe** **(liczba lat)** | **Informacja o podstawie dysponowania: pracownik Wykonawcy/osoba w dyspozycji Wykonawcy, osoba udostępniona przez inny podmiot – podać nazwę** |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |
| *7.* |  |  |  |  |
| *8.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do Formularza Oferty.**

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**Przedstawiamy wykaz posiadanych urządzeń technicznych, tj. co najmniej DWÓCH pojazdów mechanicznych dla patroli interwencyjnych, na potwierdzenie posiadania zdolności zawodowej:**

* + 1. Wykaz pojazdów mechanicznych:
1. ....................................................................................................................................
2. .....................................................................................................................................
3. .....................................................................................................................................

 *Nazwa – marka/model, numer rejestracyjny*

Podstawa dysponowania\*: .............................................................................................

*\*zasób własny, zasób jednego z wykonawców występujących wspólnie, zasób innego podmiotu udostepniającego zasoby – podać nazwę*