Załącznik nr 5 do swz

**WYKAZ USŁUG**

**na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**NAPRAWA PRZECIWPOŻAROWYCH KLAP ODCINAJĄCYCH W BUDYNKACH P-4 I P-5 W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

**Sprawa nr KZ-5/2022**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

Niniejszym oświadczam(y), że wykonałem(wykonaliśmy) w okresie ostatnich 3 lat następujące usługi o podobnym charakterze do przedmiotu zamówienia (związane z przedmiotem niniejszego zamówienia oraz proporcjonalne do niego) spełniające wymagania opisane w swz:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – zakres rzeczowy**  **– opis i rodzaj usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana** | **Miejsce realizacji / Okres realizacji** *(pełne daty od ... do ...)* | **Całkowita wartość usług, za które Wykonawca odpowiadał brutto PLN** | **Informacja o poleganiu na zasobach innych podmiotów w zakresie zdolności technicznej\*** |
|  | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody dotyczące wykazanych usług, określające, usługi te zostały wykonane w sposób należyty. **Pozycje nie potwierdzone dokumentami, że zostały wykonane należycie, nie zostaną uwzględnione przez Zamawiającego.** Wśród najważniejszych usług, potwierdzonych dowodami, powinny się znaleźć usługi na potwierdzenie warunku, o którym mowa w swz.

**\*w Kolumnie 6 należy podać informację:** **polegam/nie polegam na zasobach podmiotu trzeciego,** w zależności od tego, czy wykazana usługa była wykonywana przez Wykonawcę składającego ofertę, czy przez podmiot trzeci, inny niż składający ofertę, na którego zasoby Wykonawca powołuje się w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 6 do swz

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**NAPRAWA PRZECIWPOŻAROWYCH KLAP ODCINAJĄCYCH W BUDYNKACH P-4 I P-5 W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

**Sprawa nr KZ-5/2022**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu w zakresie osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy wykaz osób spełniających wymogi określone przez Zamawiającego w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres czynności** | **Imię i Nazwisko** | **Specjalność zawodowa**  **oraz rodzaj i numer uprawnień** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** |
| 1 | Zakres projektowania, instalacji i konserwacji Systemów Sygnalizacji Pożarowej | …………………………  ………………………… | Oświadczamy, że wskazana osoba:  1.posiada uprawnienia nr:  ………………………………..  w następującym zakresie:  ………………………………………. | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\**  *Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………….. \** |
| 2 | Serwisant – osoba wykonująca bezpośrednio przedmiot zamówienia | …………………………  ………………………… | Oświadczamy, że wskazana osoba:  1.posiada doświadczenie ………… lat, zgodnie ze złożona ofertą  2. Odbyła szkolenia pt :  ……………………………………….  W zakresie: …………………………… | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\**  *Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………….. \** |
| 3 | Serwisant – osoba wykonująca bezpośrednio przedmiot zamówienia | …………………………  ………………………… | Oświadczamy, że wskazana osoba:  1.posiada doświadczenie ………… lat, zgodnie ze złożona ofertą  2. Odbyła szkolenia pt :  ……………………………………….  W zakresie: …………………………… | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\**  *Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………….. \** |

**Wykaz osób musi być zgodny w zakresie podanych przez Wykonawcę w ofercie.**

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

**Załącznik nr 7 do swz**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA**

**W ART. 108 UST. 1 PKT. 5) USTAWY PZP.**

dotyczy przetargu na usługę pn.:

**NAPRAWA PRZECIWPOŻAROWYCH KLAP ODCINAJĄCYCH W BUDYNKACH P-4 I P-5 W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

**Sprawa nr KZ-5/2022**

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym oświadczam/-y, iż:

1. \*\*Nie należę/ymy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5) ustawy Pzp w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369),
2. \*\*Należę/ymy do grupy kapitałowej i **składamy listę podmiotów, razem, z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w toczącym się postępowani**uw rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
   i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**Uwagi:**

* \*w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z Partnerów.
* \*\* niepotrzebne skreślić (brak skreślenia oznacza uznanie oświadczenia z pkt. 1))
* wraz ze złożeniem oświadczenia w pkt. 2), Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

Załącznik nr 8 do swz

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP.**

**DOTYCZY PRZETARGU NA USŁUGĘ PN.:**

**NAPRAWA PRZECIWPOŻAROWYCH KLAP ODCINAJĄCYCH W BUDYNKACH P-4 I P-5 W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

**Sprawa nr KZ-5/2022**

Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym oświadczam/-y, iż:

Informacje i oświadczenia zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, które zostało przez nas złożone wraz z ofertą do niniejszego postępowania są aktualne i nie uległy zmianie od dnia ich złożenia.

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

Załącznik nr 9 do swz

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**w trybie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZY PRZETARGU NA USŁUGĘ PN.:**

**NAPRAWA PRZECIWPOŻAROWYCH KLAP ODCINAJĄCYCH W BUDYNKACH P-4 I P-5 W AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

**Sprawa nr KZ-5/2022**

Ja/My niżej podpisany(ni)

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**O ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) gwarantuje wykonawcy rzeczywisty dostęp do nw. zasobów i odda wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby, o których mowa w rozdziale IV część B punkcie 4a).**\***, punkcie 4b).**\*** SWZ tj.:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

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

2) sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu

udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:

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

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

TAK\* NIE\*

**\*** *niepotrzebne skreślić*

*UWAGA:*

*W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.*

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