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

**Załącznik nr 4 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 URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO PRZY UL. DĄBROWSKIEGO 23 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 5 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)** | **Kurs pierwszej pomocy**  ***tak/nie*** | **Informacja o podstawie dysponowania: pracownik Wykonawcy/osoba w dyspozycji Wykonawcy, osoba udostępniona przez inny podmiot – podać nazwę** |
| *1.* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do Formularza Oferty**

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**Przedstawiamy wykaz posiadanych urządzeń technicznych, tj. co najmniej jednej stacji dwutorowego monitoringu sygnałów alarmowych, umożliwiającej odbiór sygnałów alarmowych na terenie Miasta Katowice oraz co najmniej trzech pojazdów mechanicznych dla patroli interwencyjnych, na potwierdzenie posiadania zdolności zawodowej:**

* + 1. Miejsce lokalizacji stacji dwutorowego monitoringu sygnałów alarmowych, umożliwiającej odbiór sygnałów alarmowych na terenie Miasta Katowice:

*........................................................................................................................................*

*adres*

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

* + 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*