**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Gdański

z siedzibą w Pruszczu Gdańskim

ul. Wojska Polskiego 16

83-000 Pruszcz Gdański

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

Nazwa (firma) Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

Adres Wykonawcy lub Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

do zamówienia pn.: **Usługa ochrony osób i mienia świadczona w formie bezpośredniej ochrony fizycznej z możliwością uruchomienia grup interwencyjnych w budynku Starostwa Powiatowego w Pruszczu Gdańskim przy ul. Wojska Polskiego 16** wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, 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 - inne odpowiednie dokumenty;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zamawiający (nazwa i adres podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa) | Data wykonania | Cena wykonanej usługi | Szczegółowy zakres usług i miejsce ich realizacji | Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem \* |
| zamówienie obejmujące usługę związaną z przedmiotem zamówienia tj.: polegającą na ochronie fizycznej osób i mienia w budynku **przeznaczonym na potrzeby użyteczności publicznej**, a usługa trwa lub **trwała nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy** o wartości minimum 180 000,00 zł brutto | | | | | |
| 1. |  |  |  |  | dysponowanie samodzielne /  wiedza i doświadczenie zostaną udostępnione przez inny podmiot *\**  ………………………*\*\** |
| … |  |  |  |  | dysponowanie samodzielne /  wiedza i doświadczenie zostaną udostępnione przez inny podmiot *\**  ………………………*\*\** |

*\* należy skreślić niewłaściwą okoliczność*

*\*\* w przypadku, gdy doświadczenie zostanie udostępnione przez inny podmiot należy wpisać w wykropkowane miejsce informację o podstawie do dysponowania osobą oraz dane podmiotu udostępniającego.*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia..*

Informacja dla Wykonawców:

Wykaz **musi być opatrzony** przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**.