Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

 **na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**PEŁNIENIE FUNKCJI INSPEKTORA OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ W BUDYNKACH ZAMAWIAJĄCEGO****W OKRESIE OD 1 STYCZNIA 2025 R. DO 31 GRUDNIA 2026 R**

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

Niniejszym oświadczam(-y), że wykonałem(wykonaliśmy) w okresie ostatnich 3 lat następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia(zakres rzeczowy, opis i rodzaj usługi)**  | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana** | **Miejsce realizacji / Okres realizacji** *(pełne daty od.. do…)* | **PKOB obiektów których dotyczyła usługa** | **Powierzchnia obiektów podlegających usłudze** | **Informacja o poleganiu na zasobach innych podmiotów w zakresie zdolności technicznej\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***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.**

**\* 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.

……………………………………………

 data i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

 **NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**PEŁNIENIE FUNKCJI INSPEKTORA OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ W BUDYNKACH ZAMAWIAJĄCEGO
W OKRESIE OD 1 STYCZNIA 2025 R. DO 31 GRUDNIA 2026 R**

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

Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunek udziału w postępowaniu w zakresie osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Specjalność zawodowa** **oraz rodzaj i numer uprawnień** **(kwalifikacje)** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** |
| 1 | …………………………………………………… | Oświadczamy, że wskazana osoba:posiada wykształcenie…………………………………………………………………….w następującym zakresie:……………………………………………………………………. | ***[ ]***  *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\***[ ]  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ………………………………………………………………………………………………………………….…….. \** |
| 2 | …………………………………………………… | Oświadczamy, że wskazana osoba:posiada wykształcenie…………………………………………………………………..w następującym zakresie:…………………………………………………………………… | ***[ ]***  *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy\***[ ]  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………………………………… \** |

Uwaga: Wraz z Wykazem osób Wykonawca przedłoży kopie dokumentów potwierdzających ww. kwalifikacje.

……………………………………………

 data i podpis Wykonawcy