**Załącznik nr 7 do SWZ**

##### WYKAZ USŁUG

Nazwa wykonawcy:

..................................................................................................................

..................................................................................................................

Siedziba wykonawcy: ..................................................................................................................

..................................................................................................................

**wykaz minimum dwóch usług wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia tj. ochrony kompleksów biurowych o powierzchni nie mniejszej niż 11 700 m2 każda, a wartość każdej z usług w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy wyniosła minimum 300 000,00 zł netto (słownie: trzysta tysięcy złotych netto), wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Powierzchnia obiektu m2** | **Okres wykonania usługi** | **Nazwa i adres zamawiającego usługę** | **Wartość usługi netto (PLN)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA! Załączyć dowody, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.**

Dowodami, o których mowa są:

**- referencje bądź inne dokumenty** wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane;

-**oświadczenie Wykonawcy**, jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów .

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie. powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonanych wspólnie z innymi wykonawcami, w niniejszym wykazie należy wykazać wyłącznie usługi, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

##### WYKAZ OSÓB

Nazwa wykonawcy:

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Siedziba wykonawcy:

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pracownik wchodzący w skład grupy interwencyjnej**  **(imię i nazwisko)** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(poziom posiadanej klauzuli dostępu)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami[[1]](#footnote-1)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Zgodnie z § 15 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 Ustawy.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

1. *Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę.* [↑](#footnote-ref-1)