**załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**Usługa całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia oraz nieruchomości Zamawiającego, a także przeciwdziałanie zagrożeniom przez koncesjonowanego Wykonawcę, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz.U.2021. poz.1995), w siedzibie w Tychach, przy ul. Fabrycznej 2**

numer postępowania: PN … /2023

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia), to jest:

**Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**: ………………………………………………………..

**Adres Wykonawcy**: ………………………………………………………..

**KRS**: ………………………………………………………..

**NIP**: ………………………………………………………..

**REGON**: ………………………………………………………..

w nawiązaniu do złożonej oferty w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego – **Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A.** z siedzibą w Katowicach, o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia oraz nieruchomości Zamawiającego, a także przeciwdziałanie zagrożeniom przez koncesjonowanego Wykonawcę, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz.U.2021.1995), w siedzibie w Tychach, przy ul. Fabrycznej 2**

Wykonawca na spełnienie warunku udziału w postępowaniu wskazuje następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nazwa podmiotu, który zrealizował usługę** | **nazwa zamówienia / przedmiot umowy / tytuł kontraktu** | **przedmiot umowy oraz wartość usługi** z[ł] | **okres obowiązywania umowy[[2]](#footnote-2)**  [od *dzień-miesiąc-rok* do *dzień-miesiąc-rok*] | **czy umowa została zakończona**  [TAK / NIE] | **w przypadku, gdy umowa nie została zakończona – okres trwania umowy do momentu składania ofert**  [ilość pełnych miesięcy]  **oraz wartość usługi do momentu składania ofert**  [zł] | **podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** |
|  |  |  |  | **TAK / NIE** |  |  |
|  |  |  |  | **TAK / NIE** |  |  |
|  |  |  |  | **TAK/ NIE** |  |  |

**UWAGA: Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie nabyte podczas realizacji usług, które realizowane były wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy tylko tych usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył**.

Do Wykazu usług Wykonawca dostarczy również **dowody** określające, czy wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione **w okresie ostatnich 3 miesięcy.**

PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

[**elektroniczny podpis kwalifikowany**]

1. w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – skopiować pozycje „nazwa” „adres” „KRS” „NIP” „REGON” oraz wpisać dane wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oznaczając rolę każdego z tych wykonawców w grupie wykonawców (np. Lider, Pełnomocnik, Członek, Uczestnik) [↑](#footnote-ref-1)
2. okres obowiązywania umowy należy opisać datami dziennymi rozpoczęcia oraz zakończenia okresu obowiązywania umowy [↑](#footnote-ref-2)