**Załącznik nr 6 do Formularza oferty**

Wykonawca 1:

……………………………………………………………………….............................................…(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,)

Wykonawca 2:

……………………………………………………………………….............................................…(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)

reprezentowani przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych oraz wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia składanych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia Publicznego na zadanie pod nazwą:

**Konserwacja i naprawa urządzeń przeciwpożarowych**

**w Domach Studenckich Politechniki Warszawskiej,**

Ja niżej podpisany

1. Oświadczam, że wykonałem lub wykonuję usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie, następujące zamówienia (minimum dwie usługi z zakresu serwisu i konserwacji systemów sygnalizacji pożaru SCHRECK Seconet w obiektach użyteczności publicznej, o wartości nie mniejszej niż 50 000,00 zł brutto w skali maksymalnie 12 miesięcy każda):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia brutto w PLN** | **Daty wykonania** | **Zamawiający/Odbiorca (nazwa i adres)** |
| 1. |   |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane.**

1. oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:
2. co najmniej 3 osoby z Certyfikatem Autoryzacji SCHRACK SECONET dla konkretnego specjalisty w zakresie programowania, serwisu i konserwacji systemu Schrack Seconet Integral IP MX oraz Certyfikatem Autoryzacji Schrack Seconet w zakresie projektowania, instalacji, programowania i serwisu systemu wizualizacji i zarządzania SecoLOG IP. Certyfikat ważny tylko w przypadku zatrudnienia danego pracownika w przedsiębiorstwie, w którym został przeszkolony;
3. co najmniej 2 osoby posiadające ważną Autoryzację serwisową firmy MERCOR S.A. lub bezpośrednio osoby serwisu producenta urządzeń MERCOR S.A.;
4. co najmniej 1 osoba posiadająca Certyfikat Ambient System w zakresie programowania, uruchamiania i konserwacji dźwiękowego systemu ostrzegawczego ABT- Venas;
5. co najmniej 1 osoba posiadająca Certyfikat Aritech Polska na montaż i serwis urządzeń firmy ARITECH;
6. co najmniej 2 osoby z aktualnym Świadectwem Kwalifikacyjnym do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie konserwacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1kV.

**Uwaga: kwalifikacje wymienione wyżej, mogą być spełnione łącznie przez co najmniej 3 osoby.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia****[ w tym: certyfikaty, świadectwa kwalifikacyjne, autoryzacje serwisowe]** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

***elektroniczny podpis osoby/osób uprawnionych do***

***wystąpienia w imieniu Wykonawcy***