ł

WYKAZ USŁUG

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

*(dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

W celu wykazania spełniania warunku udziału w Zapytaniu Ofertowym pn. **„USŁUGA SPOŁECZNA - OCHRONA OSÓB I MIENIA PODCZAS IMPREZ MASOWYCH ORAZ INNYCH WYDARZEŃ KULTURALNYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”** wykazujemy następujące usługi:

1. **IMPREZY MASOWE**

*Co najmniej* ***3 usługi*** *polegające na kompleksowym zabezpieczeniu imprez masowych,* ***które spełniały łącznie poniższe wymogi:***

* *minimum 2.000 (słownie: dwa tysiące)uczestników*
* *odbywały się w miastach powyżej 500.000 mieszkańców (tj. w Warszawie, w Krakowie, w Łodzi, we Wrocławiu lub w Poznaniu)\**
* *wiązały się ze zmianami w organizacji ruchu*
* *wiązały się ze współpracą, przy zabezpieczeniu, ze służbami mundurowymi (Straż Miejska, Policja, MPK, Pogotowie, Straż Pożarna)*
* *polegały na opracowaniu dokumentacji imprezy masowej oraz jej złożeniu we właściwym terminie w odpowiednich instytucjach i koordynacji obiegu dokumentów związanych z imprezą masową.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT USŁUGI**  **(OPIS, ZAKRES, LICZBA UCZESTNIKÓW)** | **MIASTO\***  *(WARSZAWA/KRAKÓW/ŁÓDŹ/WROCŁAW/*  *POZNAŃ)* | **DATA WYKONANIA** | **PODMIOT, NA RZECZ, KTÓREGO WYKONANO USŁUGĘ** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

***DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOWODY POTWIERDZAJĄCE, CZY W/W USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.***

1. **IMPREZY KULTURALNE**

*Co najmniej* ***3 usługi*** *polegające na kompleksowym zabezpieczeniu wydarzeń kulturalnych (np. koncertów organizowanych w budynkach).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT USŁUGI**  **(OPIS, ZAKRES)** | **DATA WYKONANIA** | **PODMIOT, NA RZECZ, KTÓREGO WYKONANO USŁUGĘ** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

***DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOWODY POTWIERDZAJĄCE, CZY W/W USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.***

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| **miejscowość, data** | **Podpisy osób uprawnionych**  **do reprezentowania Wykonawcy** |