

(pieczęć Wykonawcy)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne p.n.: *świadczenie całodobowej usługi ochrony fizycznej budynków i mienia IPPT PAN* - znak sprawy: ZP/USP/25/2017.

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

wykaz wykonanych lub wykonywanych głównych usług (ze wskazaniem usług spełniających warunek określony w Rozdziale X SIWZ ust.2 pkt.3 ppkt.3.1), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.

Lp.	Przedmiot dostawy*/ zamówienia *	Nazwa i adres zamawiającego / kontrahenta	Adres chronionego budynku lub kompleksu budynków	Data realizacji zamówienia (od – do**)	Wartość zamówienia wykonanego przez wykonawcę (brutto)
co najmniej 3 dostaw odpowiadających dostawom w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, tj. polegających na świadczeniu całodobowej usługi ochrony osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej, o wartości minimum 175.000,00 PLN każda (brutto) , a ich opis zawarty jest w kolumnie 2 niniejszej tabeli, w tym: a). jedno z wykazanych zamówień powinno być realizowane w obiektach o podobnym przeznaczeniu jak obiekt Zamawiającego (instytuty naukowe, badawcze, uczelnie); b). jedno z wykazanych usług winno obejmować usługę ochrony fizycznej obiektu wyposażonego w system sygnalizacji pożarowej podłączonej do monitoringu pożarowego, zawierającego urządzenia sygnalizacyjno – alarmowe					
1	2	3	4		5
1.					
...					
...					
...					
*) w kolumnie nr 2 należy wpisać opis przedmiotu zamówienia oraz informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału					
**) w przypadku gdy zamówienie jest wykonywane w dniu wszczęcia postępowania Wykonawca wpisuje „nadal”					

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dowody (np. referencje) potwierdzające, iż wskazane zamówienia były lub są wykonywane należycie (brak takiego dokumentu spowoduje, iż zamówienie zostanie uznane za niezrealizowane).

....., dn. 2017 r.

.....
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem lub
pieczęć imienna i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)