**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**WYKAZ USŁUG**

**o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 1.4.1. SIWZ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Utrzymanie urządzeń transportu bliskiego, wind osobowych”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę**  **(nazwa i adres)** | **Data wykonania**  **(od-do)** | | **Wartość usługi (umowy)**  **brutto**  **w PLN** |
| **Rozpoczęcia** | **Zakończenia** |
| **1.** | **Zamówienie polegające na prowadzeniu utrzymania**  **(prac konserwacyjnych, serwisowych, awaryjnych – w tym uwalniania pasażerów) urządzeń transportu bliskiego, wind osobowych nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy, którego wartość była nie mniejsza niż 90 000,00 złotych brutto** |  | [dd/mm/rrrr] | [dd/mm/rrrr] |  |

**Uwaga!**

**Wraz z wykazem Wykonawca zobowiązany jest złożyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane należycie.**

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, powyższy wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

UWAGA!!!

WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM (e-dowód)

**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**WYKAZ OSÓB**

**o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 1.4.2. SIWZ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Utrzymanie urządzeń transportu bliskiego, wind osobowych”**

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 6 osobami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia, **z których każda musi posiadać wymagane prawem uprawienia techniczne min. w zakresie:**

1. SEP E G1 - do zajmowania się eksploatacją urządzeń instalacji i sieci o napięciu do 1 kV;
2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym;
3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z 18 lipca 2001 r. (Dz. U. nr 79, poz. 849 ze zm.);
4. aktualne przeszkolenie BHP i p.poż.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Oświadczam, że wskazana osoba posiada min. poniższe kwalifikacje zawodowe, oraz uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  **(np. umowa o pracę, umowy cywilnoprawne, zobowiązanie podmiotu trzeciego)** |
| **1.** | **………………..** | 1. SEP E G1 2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym 3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT 4. aktualne przeszkolenie BHP i p.poż. |  |  |
| **2.** | **………………..** | 1. SEP E G1 2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym 3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT 4. aktualne przeszkolenie BHP i p.poż. |  |  |
| **3.** | **………………..** | 1. SEP E G1 2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym 3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT 4. aktualne przeszkolenie BHP i p.poż. |  |  |
| **4.** | **………………..** | 1. SEP E G1 2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym 3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT 4. aktualne przeszkolenie BHP i p.poż. |  |  |
| **5.** | **………………..** | 1. SEP E G1 2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym 3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT 4. aktualne przeszkolenie BHP i p.poż. |  |  |
| **6.** | **………………..** | 1. SEP E G1 2. dozoru w zakresie zajmowania się konserwacją dźwigów osobowych z napędem elektrycznym 3. zaświadczenia kwalifikacyjne wydane przez UDT 4. aktualne przeszkolenie BHP  i p.poż. |  |  |
| **(…)** | …. | …. | ….. | ….. |

Do pełnego wykonania przedmiotu zamówienia Wykonawca winien zapewnić wystarczającą liczbę wykwalifikowanego personelu, gwarantującego właściwą jakość wykonanych prac.

***Jednocześnie oświadczam(y), że osoby wskazane powyżej w wykazie, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia.***

UWAGA!!!

WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM (e-dowód)