**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu na **Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w kompleksie budynków biurowych przy ul. Gronowej 20,** przedkładam poniższy wykaz

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia, w tym rodzaj ochranianego obiektu** | **Nazwa i adres odbiorcy(ów)** | **Obsługiwane w obiekcie systemy bezpieczeństwa – właściwe zaznaczyć\*** | **Daty wykonania (podać skrajne daty)** | **Wartość****zamówienia brutto** |
| 1 |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT | od ........................do ........................ |  |
| 2 |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT | od ........................do ........................ |  |
| 3 |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT | od ........................do ........................ |  |
| 4 |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT | od ........................do ........................ |  |
| 5 |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT | od ........................do ........................ |  |

\* - wyjaśnienie skrótów nazw systemów bezpieczeństwa użytych w ostatniej kolumnie:

* GEMOS - System Zarządzania Budynkiem GEMOS integrujący wszystkie systemy bezpieczeństwa budynku lub inny tożsamy system
* SAP – system wykrywania i sygnalizacji pożaru
* SWiN – system włamania i napadu
* CCTV – system obserwacji telewizyjnej
* DSO – dźwiękowy system ostrzegawczy
* ODDYM.- system oddymiania poziomych dróg ewakuacyjnych
* MT – monitoring techniczny

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty wystawione przez Zamawiających (minimum dwa) potwierdzające świadczenie usług ochrony fizycznej wraz
z obsługą konkretnie wymienionych systemów bezpieczeństwa (minimum SAP, SWiN oraz CCTV) oraz informacją, że te usługi zostały wykonane należycie.**

…..................................................................................................

Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy