

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego dla zadania pn.:

Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk

Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB

[Warunek określony w Rozdziale X ust. 8 SWZ]

OŚWIADCZAMY, iż w okresie wskazanym w Rozdziale X ust. 8 SWZ przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowaliśmy/realizujemy- następujące zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym w **Rozdziale X ust. 8 SWZ**):

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zakres	Termin realizacji		Zamawiający/Odbiorca zamówienia (nazwa, adres) w tym dane osoby dedykowanej ze strony Zamawiającego i/lub Odbiorcy do nadzoru nad realizacją zamówienia (imię, nazwisko, dane kontaktowe, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres poczty elektronicznej).	Wykonawca zamówienia (nazwa i adres)
			Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)	Zakończenie (dd/mm/rrrr)		
1.*	Zamówienie dotyczyło/dotyczy** a) usługi której przedmiotem była/jest ochrona osób i mienia, wykonywana w formie bezpośredniej ochrony fizycznej, realizowanej nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy; TAK**/NIE** b) usługi wykonywanej przez następując liczbę uzbrojonych w****

Specyfikacja Warunków Zamówienia

Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk

Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB

	[krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 8 SWZ]	broń palną, kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej tj. Specjalistyczną Uzbrojoną Formację Ochronną (SUFO) *** [co najmniej 12 pracowników]				
2.* [nazwa zamówienia] * [krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 8 SWZ]	Zamówienie dotyczyło/dotyczy** a) usługi której przedmiotem była/jest ochrona osób i mienia, wykonywana w formie bezpośredniej ochrony fizycznej, realizowanej nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy: TAK**/NIE** b) usługi wykonywanej przez następującą liczbę uzbrojonych w broń palną, kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej tj. Specjalistyczną Uzbrojoną Formację Ochronną (SUFO) *** [co najmniej 12 pracowników]****

* pole uzupełnia Wykonawca

** niepotrzebne skreślić

*** wskazać liczbę pracowników SUFO

UWAGA:

Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody określające czy ww. zamówienia zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wskazuje, iż dowodami, o których mowa powyżej są:

- a) referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,
b) jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Ww. dokumenty należy przedłożyć w porządku odpowiadającym numeracji z tabeli.

[Warunek określony w Rozdziale X ust. 9 SWZ]

OŚWIADCZAMY, iż w okresie wskazanym w Rozdziale X ust. 9 SWZ przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowaliśmy/realizujemy następujące zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym w **Rozdziale X ust. 9 SWZ**):

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zakres	Wartość zrealizowanego zamówienia [PLN] brutto lub Wartość zamówienia [PLN] brutto na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu (dotyczy zamówienia w trakcie realizacji)	Termin realizacji		Zamawiający/Odbiorca zamówienia (nazwa, adres) w tym dane osoby dedykowanej ze strony Zamawiającego i/lub Odbiorcy do nadzoru nad realizacją zamówienia (imię, nazwisko, dane kontaktowe, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres poczty elektronicznej).	Wykonawca zamówienia (nazwa i adres)
				Rozpoczęcie (dd/mm/rrr)	Zakończenie (dd/mm/rrr)		
1.	<p>.....*</p> <p>[nazwa zamówienia]</p> <p>.....*</p> <p>[krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 9 SWZ]</p>	<p>Zamówienie dotyczyło/dotyczy**</p> <p>a) usługi której przedmiotem była/jest ochrona osób i mienia, wykonywana w formie bezpośredniej ochrony fizycznej, realizowanej nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy:</p> <p>TAK**/NIE**</p>	<p>.....***</p> <p>[co najmniej 2 500 000,00 zł brutto]</p>****
2.	<p>.....*</p> <p>.....*</p> <p>.....*</p>	<p>Zamówienie dotyczyło/dotyczy**</p> <p>a) usługi której przedmiotem była/jest ochrona osób i mienia, wykonywana w</p>	<p>.....***</p> <p>[co najmniej 2 500 000,00 zł brutto]</p>****

Specyfikacja Warunków Zamówienia

Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk

Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB

	[nazwa zamówienia]* [krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 9 SWZ]	formie bezpośredniej ochrony fizycznej, realizowanej nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy: TAK**/NIE**					
--	--	---	--	--	--	--	--

* - pole uzupełnia Wykonawca

** - niepotrzebne skreślić

*** podać wartość zrealizowanego zamówienia [PLN] brutto lub wartość zamówienia [PLN] brutto na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu (dotyczy zamówienia, które jest realizowane)

UWAGA:

Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody określające czy ww. zamówienia zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wskazuje, iż dowodami, o których mowa powyżej są:

- referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,
- jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Ww. dokumenty należy przedłożyć w porządku odpowiadającym numeracji z tabeli.

[Warunek określony w Rozdziale X ust. 10 SWZ]

OŚWIADCZAMY, iż w okresie wskazanym w Rozdziale X ust. 10 SWZ przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowaliśmy/realizujemy następujące zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym w **Rozdziale X ust. 10 SWZ**):

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zakres	Wartość zrealizowanego zamówienia [PLN] brutto lub Wartość zamówienia [PLN] brutto na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu (dotyczy zamówienia w trakcie realizacji)	Termin realizacji		Zamawiający/Odbiorca zamówienia (nazwa, adres) w tym dane osoby dedykowanej ze strony Zamawiającego i/lub Odbiorcy do nadzoru nad realizacją zamówienia (imię, nazwisko, dane kontaktowe, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres poczty elektronicznej).	Wykonawca zamówienia (nazwa i adres)
				Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)	Zakończenie (dd/mm/rrrr)		
1.	<p>.....*</p> <p>[nazwa zamówienia]</p> <p>.....*</p> <p>[krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 10 SWZ]</p>	<p>Zamówienie dotyczyło/dotyczy**</p> <p>a) obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego ochrony fizycznej,</p> <ul style="list-style-type: none"> – Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu (SSWiN) TAK**/NIE** – Systemu Monitoringu Wizyjnego (CCTV) TAK**/NIE** – Systemu Kontroli Dostępu (SKD) TAK**/NIE** – Systemu Ochrony Obwodowej (SOO) TAK**/NIE** <p>realizowanej nieprzerwanie przez okres minimum 6 miesięcy</p> <p>TAK**/NIE**</p>	<p>.....***</p>	<p>.....*</p>	<p>.....*</p>	<p>.....*</p>	<p>.....*</p>
2.	<p>.....*</p> <p>[nazwa zamówienia]</p> <p>.....*</p>	<p>Zamówienie dotyczyło/dotyczy**</p> <p>b) obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego ochrony fizycznej,</p> <ul style="list-style-type: none"> – Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu (SSWiN) TAK**/NIE** – Systemu Monitoringu Wizyjnego (CCTV) TAK**/NIE** – Systemu Kontroli Dostępu (SKD) 	<p>.....***</p>	<p>.....*</p>	<p>.....*</p>	<p>.....*</p>	<p>.....*</p>

Specyfikacja Warunków Zamówienia

Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk

Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB

	[krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 10 SWZ]	<p>TAK**/NIE**</p> <p>– Systemu Ochrony Obwodowej (SOO)</p> <p>TAK**/NIE**</p> <p>realizowanej nieprzerwanie przez okres minimum 6 miesięcy</p> <p>TAK**/NIE**</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

* pole uzupełnia Wykonawca

** niepotrzebne skreślić

*** podać wartość zrealizowanego zamówienia [PLN] brutto lub wartość zamówienia [PLN] brutto na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu (dotyczy zamówienia, które jest realizowane)- wartość realizowanych usług musi osiągnąć wartość minimum 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy złotych 00/100) brutto łącznie.

UWAGA:

Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody określające czy ww. zamówienia zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wskazuje, iż dowodami, o których mowa powyżej są:

- referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,
- jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Ww. dokumenty należy przedłożyć w porządku odpowiadającym numeracji z tabeli.

[Warunek określony w Rozdziale X ust. 11 SWZ]

OŚWIADCZAMY, iż w okresie wskazanym w Rozdziale X ust. 11 SWZ przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym w **Rozdziale X ust. 11 SWZ**):

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zakres zamówienia	Termin realizacji	Zamawiający/Odbiorca zamówienia (nazwa,	Wykonawca zamówienia (nazwa i adres)
-----	----------------------	-------------------	-------------------	---	--------------------------------------

			Rozpoczęcie (dd/mm/rrr)	Zakończenie (dd/mm/rrr)	adres) w tym dane osoby dedykowanej ze strony Zamawiającego i/lub Odbiorcy do nadzoru nad realizacją zamówienia (imię, nazwisko, dane kontaktowe, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres poczty elektronicznej).	
1.	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....*</p> <p>[nazwa zamówienia]</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....*</p> <p>[krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 11 SWZ]</p>	<p>Zamówienie dotyczyło/dotyczy**</p> <p>a) usługi polegającej na instalacji</p> <p>.....** (co najmniej dwóch poniższych) systemów zabezpieczenia technicznego w ramach jednego zamówienia (umowy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu (SSWiN) TAK**/NIE** – Systemu Monitoringu Wizyjnego (CCTV) TAK**/NIE** – Systemu Kontroli Dostępu (SKD) TAK**/NIE** – Systemu Ochrony Obwodowej (SOO) TAK**/NIE** ****
2.	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....*</p> <p>[nazwa zamówienia]</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....*</p> <p>[krótki opis zamówienia, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale X ust. 11 SWZ]</p>	<p>Zamówienie dotyczyło/dotyczy**</p> <p>b) usługi polegającej na instalacji</p> <p>.....** (co najmniej dwóch) z poniższych systemów zabezpieczenia technicznego w ramach jednego zamówienia (umowy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu (SSWiN) TAK**/NIE** – Systemu Monitoringu Wizyjnego (CCTV) TAK**/NIE** – Systemu Kontroli Dostępu (SKD) TAK**/NIE** ****

Specyfikacja Warunków Zamówienia

Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk

Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB

		– Systemu Ochrony Obwodowej (SOO) TAK**/NIE**				
--	--	---	--	--	--	--

UWAGA:

Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody określające czy ww. zamówienia zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wskazuje, iż dowodami, o których mowa powyżej są:

- c) referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,
- d) jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Ww. dokumenty należy przedłożyć w porządku odpowiadającym numeracji z tabeli.