***Załącznik nr 4***

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**Świadczenie usług całodobowej ochrony fizycznej obiektu, mienia i osób w budynku Ratusza Staromiejskiego w Gdańsku oraz Centrum św. Jana w Gdańsku**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  (zakres usługi, rodzaj chronionego budynku; forma ochrony zabytku, nazwa, rodzaj chronionej imprezy) | **Odbiorca**  (wskazać podmiot, na rzecz którego wykonano usługę) | **Okres realizacji (od – do; dzień, miesiąc, rok)** | **Łączna wartość usługi brutto\*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane/ są wykonywane należycie

*\* wartość nie dotyczy imprez*

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Załącznik nr 5

do Specyfikacji

Warunków Zamówienia

**Świadczenie usług całodobowej ochrony fizycznej obiektu, mienia i osób w budynku Ratusza Staromiejskiego w Gdańsku oraz Centrum św. Jana w Gdańsku**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia\*\*** | **Kwalifikacje -** wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej prowadzoną przez Komendanta Głównego Policji | **Doświadczenie\*\*\*** |
| **1** |  |  | koordynator |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

\*pracownik, umowa cywilno-prawna, udostępnienie zasobów

\*\*pracownik ochrony, pracownik patrolu, koordynator

\*\*\*Zgodnie z warunkami określonymi w SWZ

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

***Załącznik nr 6***

*do Specyfikacji*

*Warunków Zamówienia*

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis grupy patrolowo–interwencyjnej, lokalizacja (adres)** | **Czas dojazdu do siedziby Zamawiającego** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |