Załącznik nr 4a do SWZ

**Zamawiający**

**Sąd Rejonowy w Ostrowcu Świętokrzyskim**

**ul. Kościuszki 1**

**27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Ochrona obiektu, osób   
i mienia Sądu Rejonowego w Ostrowcu Świętokrzyskim”** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27A***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  SWZ rozdział V to jest:

1. Posiadam Koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia zgodnie z Ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2025 poz. 532) o ochronie osób i mienia.

**2.** Wykonałem/wykonuję minimum 3 usługi z należytą starannością w zakresie ochrony fizycznej **w obiektach** **użyteczności publicznej**, każda realizowana w sposób ciągły przez minimum 12 miesięcy po sobie następujących i każda o wartości nie mniejszej **350 000,00 zł brutto, w tym przynajmniej 1 usługa obejmowała Sąd lub Prokuraturę lub inny obiekt objęty obowiązkową ustawową ochroną fizyczną obiektów, gdzie każdy obiekt wyposażony był w sygnalizację włamania i napadu, sygnalizację p.poż., system telewizji przemysłowej CCTV.**

**Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:**

1. Okres wykonania/wykonywania usługi:……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi brutto zrealizowanej: …………………… zł

Nazwa przedmiotu zamówienia……………………………………………………………….

1. Okres wykonania/wykonywania usługi:……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi brutto zrealizowanej: …………………… zł

Nazwa przedmiotu zamówienia……………………………………………………………….

1. Okres wykonania/wykonywania usługi:……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi brutto zrealizowanej: …………………… zł

Nazwa przedmiotu zamówienia……………………………………………………………….

**3. Dysponuję n/w osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego.**

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. ……………………….( imię i nazwisko) – osoba ta będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, osoba niekarana, do 65 roku życia

Doświadczenie 2 letnie nabył/a wykonując obowiązki pracownika ochrony w obiekcie …………………………………………………………………………………………………………………………………

w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,

1. **Grupą interwencyjno-patrolową** - Lokalizacja grupy ………………………………………………………………… (wskazać adres )

**4. Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej;**

Oświadczam, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę …………………………… **zł.**

Okres obowiązywania ubezpieczenia wskazany w polisie od dnia……………….. do dnia …………………. Nr plisy ………………………………. Wydany przez towarzystwo ubezpieczeniowe ……………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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