***Załącznik nr 5 do SWZ***

**ZAMAWIAJĄCY:**

Muzeum Historii Katowic

ul. Szafranka 9; 40-025 KATOWICE

**WYKONAWCA:**

pełna nazwa/firma: ..........................................................................................................................

adres: ...............................................................................................................................................

nr telefonu ................................................................. nr faksu .........................................................

nr NIP ........................................................ nr REGON ..........................................................

KRS/CEiDG: ......................................................................................................................................

reprezentowany przez:

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

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

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY - WYKAZ USŁUG**

1. W imieniu Wykonawcy, przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie: **„Stała (bezpośrednia) całodobowa ochrona fizyczna osób i mienia na terenie obiektów Muzeum Historii Katowic wraz z monitoringiem sygnałów i zapewnieniem wsparcia grupy interwencyjnej oraz usługami porządkowo-czystościowymi”,** znak MHK\_02/01/2026, oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (jeśli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie) reprezentowany przeze mnie Wykonawca wykonał należycie co najmniej 2 usługi polegające na **całodobowej ochronie fizycznej osób i mienia** świadczonych **w budynkach, gdzie prowadzona jest działalność kulturalna** polegająca na gromadzeniu i publicznym wystawianiu dóbr naturalnego i kulturalnego dziedzictwa ludzkości o charakterze materialnym i niematerialnym (galerie, muzea, centra kultury) **wraz z monitorowaniem i wsparciem grupy interwencyjnej**,trwające co najmniej pół roku każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów. na rzecz których usługi zostały wykonane.
2. Oświadczam, że do wykazu załączone zostały dowody określające czy wykazane dostawy zostały wykonane należycie.
3. Dowodami, o których mowa w pkt. 2 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.
4. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Odbiorca**  **/Podmiot zlecający zamówienie**  **nazwa, adres, telefon/** | **Data rozpoczęcia**  **i data zakończenia**  **wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| .......................................................... |
| (Miejscowość, data) |