**Znak sprawy: ZP/271/3/2021/ZO**

**Załącznik Nr 7**

**Wykaz zrealizowanych usług tożsamych z przedmiotem zamówienia**

|  |
| --- |
| **Usługa ochrony fizycznej obiektów, mienia i terenu oraz obsługa portierni i działania grupy interwencyjno – patrolowej dla Domu Pomocy Społecznej z siedzibą w (27-400) Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7 w 2022 r.** |

Zapytanie ofertowe sporządzone jest zgodnie z Wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień publicznych poniżej 130 000 tys. zł.

**Zamawiający**

Dom Pomocy Społecznej

ul. Grabowiecka 7

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

adres e-mail: biuro.dps7@home.pl

strona internetowa: ostrowiec.naszdps.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie – zrealizował, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych realizuje bądź realizował co najmniej 2 usługi polegające na usłudze ochrony fizycznej obiektów, mienia i terenu oraz obsługą portierni, tożsamych z przedmiotem zamówienia oraz wykonywanych w Domach Pomocy Społecznej, Hospicjach, Domach Dziecka, Szpitalach lub innych placków realizujących stałą opiekę nad osobami. Jedna usługa rozumiana jest jako jedna zrealizowana w okresie następujących po sobie 10 miesięcy lub realizowana w sposób ciągły przez okres następujących po sobie 10 miesięcy umowy, przy czym wartość jednej usługi w w/w okresie nie może być niższa niż 100 000,00 zł. W przypadku wykazywania umowy zawartej na okres dłuższy niż 10 miesięcy Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest wykazać wartość umowy za okres następujących po sobie 10 miesięcy. Zamawiający wyraża zgodę na wykazanie się umową, która jest w trakcie realizacji pod warunkiem przedstawienia przez Wykonawcę dokumentu potwierdzającego prawidłową jej realizację podpisaną przez stronę Zlecającą usługę. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą dokumentów lub kserokopii dokumentów potwierdzonych za zgodność
z oryginałem przez upoważnioną do tego osobę, potwierdzających prawidłowe wykonanie wszystkich usług w postaci np.: referencji bądź innych dokumentów wystawionych przez podmiot na rzecz, którego była realizowana usługa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki, firmy, przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywana była usługa** | **Przedmiot wykonywanej umowy (krótki opis) oraz daty realizacji** | **Wartość usługi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |

* **Wykaz musi być zgodny ze złożonymi dokumentami potwierdzającymi wykonane usługi.**

Oświadczam, że informacje podane w Załączniku są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.

*………………………………………*

 *Podpis Wykonawcy*