***Załącznik nr 4a do SWZ***

PA.280.12(1).2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:****Muzeum II Wojny Światowej** **w Gdańsku****Plac Władysława Bartoszewskiego 1****80-862 Gdańsk** | Wykonawca:……………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………..(pełna nazwa/firma, adres) |

**ZMODYFIKOWANY WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie usługi**

**ochrony fizycznej osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”** prowadzonego przez **Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku,** przedstawiam wykaz usług zrealizowanych w ciągu ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, zgodnie
z Rozdziałem 10 pkt. 2 ppkt 2.4 a), na potwierdzenie spełniania warunków udziału
w postępowaniu.

Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków
o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych
lub ciągłych również wykonuje:

***- co najmniej 2 usługi (2 odrębne Umowy)***  *(wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których te usługi były wykonywane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie),* ***trwające przez okres co najmniej 11 miesięcy każda, polegające na ochronie osób i mienia w budynku państwowej lub samorządowej instytucji kultury wpisanych do rejestru instytucji kultury zgodnie z ustawą z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 87 ) o powierzchni użytkowej co najmniej 10 000 m2 o wartości co najmniej 1 500 000,00 zł brutto każda.***

*W przypadku Wykonawców występujących wspólnie Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawcy wykażą więcej niż 2 wykonane usługi każdorazowo na obiekcie o powierzchni użytkowej co najmniej 10.000 m2, których sumaryczna wartość brutto przekroczy 3.000.000 brutto, a czas trwania każdej z umów będzie wynosił minimum 11 miesięcy.*

*W przypadku usług nadal wykonywanych Wykonawcy mogą wykazać usługi, które faktyczne wykonują przez okres minimum 11 miesięcy licząc do dnia składania ofert.*

*Zamawiający nie dopuszcza łączenia powierzchni obiektów i czasu trwania kontraktów w ramach różnych wykazywanych usług*

***UWAGA: Przez 2 usługi Zamawiający rozumie uslugi wykonane
w ramach  umów z 2 odrębnymi podmiotami (Zamawiającymi).***

*W przypadku Umów nadal realizowanych ( dot. świadczeń okresowych lub ciągłych) Wykonawca winien uwzględnić ich wartość tylko w zakresie już zrealizowanym.*

 *Jeżeli Umowa obejmowała/ obejmuje zakres szerszy niż wymagany przez Zamawiającego, Wykonawca winien uwzględnić wartość brutto dla wymaganych usług.*

*W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych okres trwania wykonanej usługi do dnia wydania poświadczenia należytego wykonania , musi być wystarczający do wykazania spełniania warunku.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zamawiający****(nazwa i adres)** | **Krótki opis wykonanych usług (zakres, lokalizacja, klasa obiektu)** | **Wartość wykonanych usług (brutto)** | **Termin realizacji zamówienia****Od-do****(dzień -m-c- rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.* *Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a 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.*

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data |  *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |
|  ……………………………… | */wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/* |