(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz usług wykonanych**

**przez Wykonawcę (firmę)**

Oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy/łem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca usług***(nazwa i adres),**w tym dot. podmiotów trzecich* | **Zleceniodawca**/ Nazwa podmiotu na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie | **Nazwa zadania i charakterystyka prac (opis i zakres wykonywanych prac)** *(opis powinien potwierdzać spełnianie warunku określonego w uwadze poniżej)* | **Termin wykonania** **(od – do)**  | **Sposób potwierdzenia usługi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | **6** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

1. Wykaz dotyczy Wykonawcy (firmy) i musi zawierać:
2. co najmniej dwie usługi polegające na nadzorze bezpieczeństwa ppoż. obiektów biurowych o powierzchni użytkowej co najmniej 5 000 m2,
3. co najmniej jedną usługę polegającą na nadzorze bezpieczeństwa ppoż. na obiekcie typu ekspozycyjno-wystawienniczego o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 1 300 m2, na której jednorazowo może przebywać min. 700 osób.
4. Zamawiający dopuszcza by usługa, o której mowa w pkt. 2) wchodziła w skład usługi lub usług, o których mowa w pkt. 1).
5. co najmniej jedną usługę polegającą na nadzorze bezpieczeństwa ppoż. jednostek morskich o wielkości nie mniejszej niż r/v Baltica BSB/40 (nośność 242 t, długość całk. 40 m, zanurzenie 4,29 m.).
6. Do wykazu należy załączyć dowody, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty (np. referencje). Jeżeli Wykonawca nie może dołączyć dokumentów potwierdzających wykonanie usługi, to w kol. 6 należy podać kontakt do osoby, która może w potwierdzić wykonanie usługi w imieniu Zleceniodawcy. Jeżeli Zleceniodawcą był Morski Instytut Rybacki- Państwowy Instytut Badawczy to dołączanie referencji nie jest potrzebne.

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy  |
| Imię i Nazwisko | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |

**Wykaz usług wykonanych**

**przez Inspektora Ppoż.**

Oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałam/łem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca usługi***(imię i nazwisko),* | **Zleceniodawca**/ Nazwa podmiotu na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie | **Nazwa zadania i charakterystyka prac (opis i zakres prac)** *(opis powinien potwierdzać spełnianie warunku określonego w uwadze poniżej)* | **Termin wykonania** **(od – do)**  | **Sposób potwierdzenia usługi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | **6** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

1. Wykaz dotyczy Inspektora, który będzie świadczył usługi w siedzibie Zamawiającego i musi zawierać:
	1. co najmniej jedną usługę polegającą na nadzorze bezpieczeństwa ppoż. obiektów biurowych o powierzchni użytkowej co najmniej 5 000 m2 oraz co najmniej jednej usługi polegającej na nadzorze bezpieczeństwa ppoż. na obiekcie typu ekspozycyjno-wystawienniczego
	o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 1 300 m2, na której jednorazowo może przebywać min. 700 osób. Zamawiający dopuszcza by usługa na obiekcie typu ekspozycyjno-wystawienniczego wchodziła w skład (była częścią) usługi lub usług na obiekcie biurowym
	o pow. 5 000 m2.
	2. co najmniej 2 prace polegających na ocenie spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego budynku oraz opracowaniu co najmniej 2 instrukcji bezpieczeństwa ppoż.
2. Do wykazu należy załączyć dowody, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty
(np. referencje). Jeżeli Wykonawca nie może dołączyć dokumentów potwierdzających wykonanie usługi, to w kol. 6 należy podać kontakt do osoby, która może w potwierdzić wykonanie usługi
w imieniu Zleceniodawcy. Jeżeli Zleceniodawcą był Morski Instytut Rybacki- Państwowy Instytut Badawczy to dołączanie referencji nie jest potrzebne.

|  |
| --- |
| Podpis Inspektora Ppoż.  |
| Imię i Nazwisko | Wykształcenie/tytuł | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |