**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy**

**UWAGA: Poniższe oświadczenie wypełniającą tylko Wykonawcy wspólnie ubiegający
się o udzielenie zamówienia np. wspólnicy spółki cywilnej oraz konsorcja**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: **Usługi ochrony dla Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w okresie 24 miesięcy”** oświadczam/(y), że w ramach **wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa/ firma Wykonawców** | **Adres Wykonawców** |
| **Wykonawca nr 1****Lider konsorcjum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |
| **Wykonawca nr 2****Konsorcjant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |

**1. Oświadczam/(y),** że warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej
w zakresie:** posiada niezbędne doświadczenie, tzn. wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych - również wykonuje - w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **wykonał co najmniej 2 usługi** (wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi były wykonywane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie) **polegające na ochronie osób i mienia w instytucji kultury lub innych obiektach użyteczności publicznej o powierzchni wystawowej co najmniej 1 000 m2 w 1 budynku/obiekcie z wyłączeniem obiektów, których przeważająca działalność polega na handlu lub gastronomii o wartości usług co najmniej 1 500 000 PLN brutto każda (jeden milion pięćset tysięcy złotych) trwających przez okres co najmniej 12 miesięcy każda**.

spełnia i zrealizuje Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Proszę wpisać, Wykonawcę, który posiada ww. zdolność techniczną i zawodową i będzie realizował zamówienie)***

**2. Oświadczam/(y),** że warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej
w zakresie** skierowania do realizacji zamówienia co najmniej:

1. co najmniej 45 pracowników wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony zgodnie z ustawą o ochronie osób i mienia, w tym:
2. co najmniej 6 (sześciu) pracowników ze znajomością języka angielskiego na poziomie co najmniej B1;
3. najmniej 6 (sześciu) pracowników posiadających przeszkolenie z rozpoznania pirotechnicznego do obsługi urządzeń do prześwietlania bagażu oraz obsługi detektora par materiałów wybuchowych, posiadających aktualne, wymagane przepisami orzeczenia lekarskie;
4. co najmniej 15 (piętnastu) pracowników z ważnymi orzeczeniami lekarskimi do pracy na urządzeniach RTG;
5. co najmniej 15 (piętnastu) pracowników z ukończonym kursem pierwszej pomocy przedmedycznej;
6. co najmniej 8 (ośmiu) strażaków z uprawnieniami do obsługi urządzeń systemu sygnalizacji pożaru z panelem operatora oraz do obsługi szafy systemu Dźwiękowy System Ostrzegawczy z pulpitem operatora, posiadającymi minimum trzyletnie doświadczenie w pracy zawodowej i ukończone kwalifikowane kursy pierwszej pomocy;

Strażacy nie muszą posiadać wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

1. co najmniej 3 dowódców zmian,którzy muszą się wykazać obowiązkowo, minimum trzyletnim doświadczeniem w zarządzaniu i kierowaniu pracownikami ochrony w obiektach muzealnych lub instytucjach kultury

 spełnia i zrealizuje Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Proszę wpisać, Wykonawcę, który posiada ww. zdolność techniczną i zawodową i będzie realizował zamówienie)***

**3. Oświadczam/(y),** że warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej
w zakresie** **posiadania narzędzi** niezbędnych do realizacji zamówienia

1. **posiada system napadowy przeznaczony dla każdego pracownika ochrony**, z centralnym systemem monitorowania wyników i skutków działania systemu napadowego instalowany we wskazanym miejscu przez Zamawiającego;
2. **posiada co najmniej dwie zmotoryzowane i uzbrojone w broń palną grupy interwencyjne** o gwarantowanym czasie dojazdu do chronionego obiektu nie dłuższym niż 15 minut (bez względu na porę);

 spełnia i zrealizuje Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Proszę wpisać, Wykonawcę, który posiada ww. zdolność techniczną i zawodową i będzie realizował zamówienie)***

**4. posiada aktualną koncesję** na prowadzenie działalności w zakresie usług ochrony osób i mienia, o której mowa w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1995).

spełnia Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Proszę wpisać, wykonawcę, który posiada ww. uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej******i zrealizuje przedmiotowe zamówienie)***

**5. posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż: 3 000 000,00 PLN (słownie trzy miliony złotych)**

spełnia Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Proszę wpisać, wykonawcę, który posiada ww. zasób w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)