

Załącznik nr 2

Do zapytania ofertowego na ochronę fizyczną  
podczas imprezy masowej „Dni Świdnika 2018 i  
XI Ogólnopolski Zlot Motocykli WSK i innych 2018”

.....  
Nazwa, adres, nr tel. Wykonawcy

.....dnia.....

### Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia:

na ochronę fizyczną podczas imprezy masowej „Dni Świdnika 2018 i XI Ogólnopolski Zlot Motocykli WSK i innych 2018”

W imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

1. Jest uprawniony do wykonywania zamówienia polegającego na ochronie fizycznej, tj. posiadam ważną koncesję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony i mienia – zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia Tekst jednolity: Dz. 1997 nr 114 poz. 740.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia, tj. przedstawię wykaz realizowanych w okresie ostatnich trzech lat (2015-2017) co najmniej 3 imprez plenerowych o charakterze masowym, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem przedmiotu zamówienia, dat wykonania i Odbiorców (z podaniem dokładnego adresu i numeru tel. Odbiorcy) oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym (posiadają środki łączności bezprzewodowej wystarczającej do zapewnienia niezawodnej komunikacji pomiędzy pracownikami ochrony – zabezpieczających wydarzenie we wszystkich newralgicznych punktach).
4. Dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. wykwalifikowanych pracowników ochrony zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia oraz ustawą z dnia 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych.
5. Posiada odpowiedni potencjał ekonomiczny zapewniający wykonanie zamówienia – posiadają opłaconą polisę na kwotę nie niższą niż 70 000,00 zł (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych), a w przypadku jej braku inny dokument

potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

.....  
*Miejsce i data*

.....  
*(pieczęćka i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

