Załącznik nr 2 do SIWZ

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Oświadczam, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. Remont i rozbudowa systemów zabezpieczeń Komisariatu Policji Poznań-Nowe Miasto, spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. sytuacji finansowej określonej przez Zamawiającego w pkt. V.2 SIWZ, tj. posiadam:
2. ubezpieczanie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną ………………….. zł,
3. środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości ………………….. zł;
4. zdolności zawodowej, w zakresie doświadczenia, określonej przez Zamawiającego w pkt. V.3.1 SIWZ, tj.:
5. wykonałem/liśmy w okresie od ………….. do ………… robotę budowlaną, której zakres obejmował wykonanie   
   w budynku położonym ……………………………………………………………………………….\*:

* systemu kontroli dostępu dla …… kontrolowanych przejeść,
* systemu sygnalizacji włamania i napadu z ….. manipulatorami,
* systemu monitoringu wizyjnego w technologii FullHD z ….. kamerami,

1. wykonałem/liśmy w okresie od ………….. do ………… robotę budowlaną, której zakres obejmował wykonanie   
   w budynku położonym ……………………………………………………………………………….\*:

* systemu kontroli dostępu dla …… kontrolowanych przejeść,
* systemu sygnalizacji włamania i napadu z ….. manipulatorami,
* systemu monitoringu wizyjnego w technologii FullHD z ….. kamerami;

1. zdolności zawodowej, w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych i doświadczenia osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, określonej przez Zamawiającego w pkt. V.3.2 SIWZ, tj. dysponuję/emy instalatorami zabezpieczenia:
2. panią/panem …………………………………… która/y:

* wpisana/y jest na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego prowadzoną przez Komendanta Wojewódzkiego Policji w …………………………..,
* posiada certyfikaty autoryzowanego instalatora dla rozbudowywanego systemu kontroli dostępu (SKD) którego producentem jest ………………………………….,
* posiada certyfikaty autoryzowanego instalatora dla systemów sygnalizacji włamania i napadu (SSWiN), którego producentem jest ………………………………….,
* posiada certyfikaty autoryzowanego instalatora dla monitoringu wizyjnego (CCTV), którego producentem jest ………………………………………………
* posiada ……..-letnie doświadczenie zawodowe,
* wykonał/a robotę polegają na wykonaniu w:

- - w budynku położonym ……………………………………………………………………………….\*, systemów SKD, SSWiN oraz CCTV,

- - w budynku położonym ……………………………………………………………………………….\*, systemów SKD, SSWiN oraz CCTV,

1. panią/panem …………………………………… która/y:

* wpisana/y jest na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego prowadzoną przez Komendanta Wojewódzkiego Policji w …………………………..,
* posiada certyfikaty autoryzowanego instalatora dla rozbudowywanego systemu kontroli dostępu (SKD) którego producentem jest ………………………………….,
* posiada certyfikaty autoryzowanego instalatora dla systemów sygnalizacji włamania i napadu (SSWiN), którego producentem jest ………………………………….,
* posiada certyfikaty autoryzowanego instalatora dla monitoringu wizyjnego (CCTV), którego producentem jest ………………………………………………,
* posiada ……..-letnie doświadczenie zawodowe,
* wykonał/a robotę polegają na wykonaniu w:

- - w budynku położonym ……………………………………………………………………………….\*, systemów SKD, SSWiN oraz CCTV,

- - w budynku położonym ……………………………………………………………………………….\*, systemów SKD, SSWiN oraz CCTV.

*\* należy wskazać adres miejsca, w którym zostały wykonane roboty*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |