**Załącznik nr 6 do SIWZ**

***( Składany łącznie z ofertą )***

**WYKAZ SPRZĘTU**

* + - 1. **Zamawiający:**

**Miasto Łódź – Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji**

**ul. ks. Skorupki 21**

**Łódź 90-532**

* + - 1. ***WYKONAWCA:***

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości nieprzekraczającej 750 000 euro dla zadania pn.: **„Świadczenie usług ochrony osób i mienia w obiektach MOSiR w Łodzi”**

oświadczam, że dysponuję / my :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj sprzętu jakim Wykonawca musi dysponować:  , | Ilość |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Samochody ( wyposażenie grup interwencyjnych) w tym samym czasie na terenie miasta Łodzi wyposażonymi w system GPS - minimum 4 pojazdy |  |
| 2 | telefony komórkowe lub radiotelefony przenośne zapewniające łączność z bazą Wykonawcy ( wyposażenie obsługi pracowników ochrony) - minimum 10 szt. |  |
| 3 | zestawy słuchawkowe ( wyposażenie łączności pracowników ochrony) - minimum 8 szt. |  |
| 4 | systemem kontroli strażników ( do zamontowania na 5 ochranianych obiektach) |  |
| 5 | przyciski napadowi ( do zamontowania na ochranianych obiektach ), w tym 7 sztukami przycisków napadowych kieszeniowych ( mobilnych ) - minimum 11 szt. |  |
| 6 | monitoringiem dwutorowym działającym na zasadzie sygnału wysyłanego z nadajników GSM oraz nadajników radiowych zamontowanych na wskazanych obiektach Zamawiającego, przekazywanego do Centrum Monitorowania Alarmów Wykonawcy |  |

**3. Oświadczam/my że:**

1. poz………. wykazu stanowi potencjał techniczny Wykonawcy składającego ofertę,
2. poz…………. wykazu stanowi potencjał techniczny oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie, czego załączam/my w szczególności pisemne zobowiązanie (oryginał) tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

**4. Oświadczam/my, że:**

a) na dzień składania ofert posiadam/my uprawnienia do używania radiowych urządzeń nadawczych lub nadawczo-odbiorczych oraz aktualną Decyzję Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej na używanie tych urządzeń.

**Decyzję Prezesa UKE należy bezwzględnie dołączyć do niniejszego załącznika.**

1. Transmisja sygnału radiowego odbywa się poprzez:

Sygnał radiowy Sygnał radiowy

 

Ochraniane Obiekty Stacja przekaźnikowa Centrum Monitorowania

MOSiR w Łodzi Lokalizacja:…………………… Alarmów Wykonawcy

Adres : ……………………… Lokalizacja:……………

Adres:………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |