pieczęć firmowa

**WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA, URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG, TJ. WYKAZ ILOŚCIOWY SPRZĘTU (ŚRODKI TRANSPORTU) I ŚRODKÓW PRZYMUSU BEZPOŚREDNIEGO, DOSTĘPNYCH WYKONAWCY USŁUG
W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI ZASOBAMI**

|  |
| --- |
| GRUPA INTERWENCYJNA |
| L.p. | Marka i model pojazdu grupy interwencyjnej | Numer rejestracyjny | Ilość osób w grupie interwencyjnej (minimum 2) | Czas reakcji (dojazd do obiektu od momentu zgłoszenia)w czasie 15 minut w porze dziennej (w godz. 7:00 do 19:00)i 10 minut w porze nocnej (w godz. 19:00 do 7:00) | Dyspozycyjność przez cały okres obowiązywania umowy przez 24-godziny | Całodobowy numer telefonu do dyspozytora grup interwencyjnych | Prawo do dysponowania wskazanymi zasobami |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne wyposażenie grup interwencyjnych |
| L.p. | Nazwa (wyposażenia / narzędzia)**dopuszczalne prawem środki przymusu bezpośredniego dla pracowników ochrony fizycznej zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2014 r. poz. 1099 ze zm. dla grup interwencyjnych),** | ilość | Podstawa do dysponowania | UWAGI |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| SYSTEM KONTROLI OBCHODÓW |
| L.p. | Nazwa systemu | obsługa do 20 punktów kontrolnych | Dostępność raportów w czasie rzeczywistym z możliwością drukowania | Formae-mail / adres strony internetowej w przypadku strony – podać adres strony na której będzie dostępny raport | Termin przedłożenia raportu (nie później niż do piątego (5) dnia kolejnego miesiąca | Raport musi zawierać dane: data, godzina i oznaczenie lub nazwisko pracownika ochrony |
| 1 |  |  | Spełnia/nie spełnia |  |  |  |
| INNE NARZĘDZIA, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU i URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH – CZĘŚĆ OCHRONA |
| L.p.  | Nazwa (wyposażenia / narzędzia) | ilość | Podstawa do dysponowania | Uwagi |
| 1 | przenośny środek łączności umożliwiający kontakt zewnętrzny (np. radiotelefony) |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków o których mowa w Ogłoszeniu i Załącznikach do Ogłoszenia. W przypadku niewystarczającej ilości wierszy – sporządzić wykaz według wzoru.

Data : ..............................................

 ....................................................................................

  *parafka (i) i imienna (e) pieczątka (i) lub*

 *czytelny (e) podpis (y) osoby (osób) wskazanych
 w dokumencie uprawniającym do występowania
 w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo*