Wykonawca

**WYKAZ OSÓB (PRACOWNIKÓW OCHRONY) i PODMIOTÓW**

(skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia z zakresu usługi ochrony, potwierdzający spełnienie warunków udziału określonych w Ogłoszeniu i Załącznikach)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | doświadczenie w dozorowaniu obiektu i ochrony mienia - (podać w latach),doświadczenie w pełnieniu funkcji szefa zabezpieczenia obiektu - (podać w latach),doświadczenie w świadczeniu usług ochrony imprez w tym imprez masowych – (podać charakter imprezy masowej, lokalizację tj. rodzaj obiektu: zamknięty / otwarty i określić dla ilu widzów) | Informacje o podstawie dysponowania osobą\* | **kwalifikacje zawodowe (uprawnienia, ukończone szkolenia, kursy,** wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej – legitymacja kwalifikowanego pracownika ochrony, inne umiejętności) | Proponowana rola (funkcja na obiekcie, rola w realizacji zamówienia) - zakres wykonywanych przez te osoby czynności np. dowódca, pracownik ochrony etc |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| osoby do realizacji usługi ochrony osób i mienia oraz monitoring |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| osoby do realizacji usług ochrony imprez, w tym imprez masowych |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| grupy interwencyjne (patrole interwencyjne) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

*\* należy podać na jakiej podstawie jest zatrudniona dana osoba.*

1. dysponuje co najmniej 25-cio (dwadzieścia pięć) kwalifikowanymi osobami (pracownikami ochrony) do realizacji zadań stałej ochrony fizycznej obiektów, posiadającymi wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej,
2. dysponuje co najmniej 3 (trzema) kwalifikowanymi osobami (pracownikami ochrony) do realizacji zadań stałej ochrony fizycznej obiektów, posiadającymi wpis na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego (obsługi, serwisu i konserwacji systemów wspomagających ochronę w szczególności systemu CCTV),
3. dysponuje co najmniej 4 (cztery) kwalifikowanymi osobami (pracownikami ochrony) do realizacji zadań doraźnej ochrony fizycznej obiektów, posiadającymi uprawnienia do posługiwania się bronią palną (pracownicy grup interwencyjnych / patroli interwencyjnych).

Imię i nazwisko koordynatora, który będzie sprawował bezpośredni nadzór nad pracownikami ochrony:

…………………………………………………………………………………….., tel. …………………..........................

Imię i nazwisko osób wyznaczonych przez Wykonawcę do kontroli pracowników, którzy będą pełnili usługę ochrony osób i mienia w obiektach Zamawiającego:

…………………………………………………………………………………….., tel. …………………..........................

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.

**Wykaz należy dostarczyć najpóźniej na dwa (2) dni przed podpisaniem umowy.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne z zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 *(miejscowość, 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*