**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usługi: **„Całodobowa ochrona osób i mienia w Zamku w Kórniku oraz ochrona obiektów (ul. Zamkowa 5 i 8 w Kórniku) przez monitorowanie wizyjne systemu dozoru telewizyjnego (CCTV), monitorowanie sygnałów z zabezpieczeń elektronicznych (SSNiW) oraz interwencji grup patrolu /interwencyjnego”, znak sprawy nr 656/2024 deklaruję / -emy, że dysponujemy / będę / -emy dysponować:**

*Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku zawarto w Rozdziale VI ust. 1 pkt 4b) SWZ:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRACOWNIK OCHRONY FIZYCZNEJ [1]**  |
| **1**  |  **Imię i nazwisko**  |   |
| **2** | Osoba jest pracownikiem ochrony w rozumieniu ustawy o ochronie osób i mienia | TAK / NIE[[1]](#footnote-1) |
| **3**  | Osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne  | TAK / NIE[[2]](#footnote-2)  |
| **4**  | Osoba posiada zdolności fizyczne i psychiczne do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem lekarskim  | TAK / NIE[[3]](#footnote-3)  |
| **5**  | Posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1995 ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony, (Dz.U. z 2013 r., poz. 1681)  | TAK / NIE27  |
| **6**  | Posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poż.,  | TAK / NIE28  |
| **7**  | Posiadane co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy ochronie obiektów biurowych lub użyteczności publicznej  |  ………………………………… (podać doświadczenia w miesiącach)  |
| **8**  | **Podstawa dysponowania osobą** (wskazać podstawę, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego)  |  ……………………………… (wskazać podstawę dysponowania)  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRACOWNIK OCHRONY FIZYCZNEJ [2]**  |
| **1**  |  **Imię i nazwisko**  |   |
| **2** | Osoba jest pracownikiem ochrony w rozumieniu ustawy o ochronie osób i mienia | TAK / NIE[[4]](#footnote-4) |
| **3**  | Osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne  | TAK / NIE[[5]](#footnote-5)  |
| **4**  | Osoba posiada zdolności fizyczne i psychiczne do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem lekarskim  | TAK / NIE[[6]](#footnote-6)  |
| **5**  | Posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1995 ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony, (Dz.U. z 2013 r., poz. 1681)  | TAK / NIE27  |
| **6**  | Posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poż.,  | TAK / NIE28  |
| **7**  | Posiadane co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy ochronie obiektów biurowych lub użyteczności publicznej  |  ………………………………… (podać doświadczenia w miesiącach)  |
| **8**  | **Podstawa dysponowania osobą** (wskazać podstawę, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego)  |  ……………………………… (wskazać podstawę dysponowania)  |

1. Niepotrzebne skreślić
2. Niepotrzebne skreślić
3. Niepotrzebne skreślić
4. Niepotrzebne skreślić
5. Niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **PRACOWNIK OCHRONY FIZYCZNEJ [3]**  |
| **1**  |  **Imię i nazwisko**  |   |
| **2** | Osoba jest pracownikiem ochrony w rozumieniu ustawy o ochronie osób i mienia | TAK / NIE[[7]](#footnote-7) |
| **3**  | Osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne  | TAK / NIE[[8]](#footnote-8)  |
| **4**  | Osoba posiada zdolności fizyczne i psychiczne do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem lekarskim  | TAK / NIE[[9]](#footnote-9)  |
| **5**  | Posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1995 ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony, (Dz.U. z 2013 r., poz. 1681)  | TAK / NIE27  |
| **6**  | Posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poż.,  | TAK / NIE28  |
| **7**  | Posiadane co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy ochronie obiektów biurowych lub użyteczności publicznej  |  ………………………………… (podać doświadczenia w miesiącach)  |
| **8**  | **Podstawa dysponowania osobą** (wskazać podstawę, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego)  |  ……………………………… (wskazać podstawę dysponowania)  |

1. Niepotrzebne skreślić
2. Niepotrzebne skreślić
3. Niepotrzebne skreślić
4. Niepotrzebne skreślić
5. Niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **PRACOWNIK OCHRONY FIZYCZNEJ [4]**  |
| **1**  |  **Imię i nazwisko**  |   |
| **2** | Osoba jest pracownikiem ochrony w rozumieniu ustawy o ochronie osób i mienia | TAK / NIE[[10]](#footnote-10) |
| **3**  | Osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne  | TAK / NIE[[11]](#footnote-11)  |
| **4**  | Osoba posiada zdolności fizyczne i psychiczne do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem lekarskim  | TAK / NIE[[12]](#footnote-12)  |
| **5**  | Posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1995 ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony, (Dz.U. z 2013 r., poz. 1681)  | TAK / NIE27  |
| **6**  | Posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poż.,  | TAK / NIE28  |
| **7**  | Posiadane co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy ochronie obiektów biurowych lub użyteczności publicznej  |  ………………………………… (podać doświadczenia w miesiącach)  |
| **8**  | **Podstawa dysponowania osobą** (wskazać podstawę, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego)  |  ……………………………… (wskazać podstawę dysponowania)  |

1. Niepotrzebne skreślić
2. Niepotrzebne skreślić
3. Niepotrzebne skreślić
4. Niepotrzebne skreślić
5. Niepotrzebne skreślić

*Tabelę można powielać w zależności od potrzeb*

|  |
| --- |
| **PRACOWNIK PRZEWIDZIANY DO ORGANIZACJI I KIEROWANIA WW. PRACOWNIKAMI OCHRONY FIZYCZNEJ**  |
| **1** | **Imię i nazwisko**  |   |
| **2** | Osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej prowadzoną przez Komendanta Głównego Policji  | TAK / NIE[[13]](#footnote-13)  |
| **3** | Osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne  | TAK / NIE[[14]](#footnote-14)  |
| **4** | Osoba posiada zdolności fizyczne i psychiczne do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzone odpowiednim zaświadczeniem lekarskim  | TAK / NIE[[15]](#footnote-15)  |
| **5** | Posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 1995 ze zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony, (Dz.U. z 2013 r., poz. 1681)  | TAK / NIE[[16]](#footnote-16)  |
| **6** | Posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poż.,  | TAK / NIE[[17]](#footnote-17)  |
| **7** | Posiadane co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy ochronie obiektów biurowych lub użyteczności publicznej  |  ………………………………… (podać doświadczenia w miesiącach)  |
| **8** | **Podstawa dysponowania osobą** (wskazać podstawę, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego)  |  ……………………………… (wskazać podstawę dysponowania)  |

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić

27 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić

27 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić

27 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić

27 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-13)
14. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-14)
15. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-15)
16. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-16)
17. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-17)