**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)