|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA |

|  |
| --- |
| **Przystępując do postępowania na „ŚWIADCZENIE USŁUG DOZORU I OCHRONY”** |
| **działając w imieniu Wykonawcy:**  **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………**  *(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |

**Oświadczam, co następuje:**

**ZAMÓWIENIE NINIEJSZE WYKONYWAĆ BĘDĄ NASTĘPUJĄCE OSOBY POSIADAJĄCE WYMAGANE KWALIFIKACJE ZAWODOWE ORAZ POSIADAJĄCE WYMAGANE UPRAWNIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko** /imiona nazwiska/ | **Funkcja** | **Podstawa dysponowania** /osobą wskazaną przez Wykonawcę/ | **Kwalifikacje zawodowe** /co najmniej/ |
| 1 |  | **organizacja, koordynacja i kontrola usług** |  | - wykształcenie średnie;  - wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej;  - posiada ważną legitymację kwalifikowanych pracowników ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami;  - posiada co najmniej dwuletnią praktykę w zakresie organizacji i koordynacji realizowanych usług ochrony fizycznej osób i mienia, oraz kontroli pracy wartowników. |
| 2 |  | **organizacja, koordynacja i kontrola usług** |  | Jw. |
| 3 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | - wykształcenie średnie;  - wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej;  - posiada ważną legitymację kwalifikowanych pracowników ochrony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami;  - posiada znajomość obsługi komputera, monitoringu CCTV, pożarówki SSP i SSWiN. |
| 4 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | Jw. |
| 5 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | Jw. |
| 6 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | Jw. |
| 7 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | Jw. |
| 8 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | Jw. |
| 9 |  | **pracownik ochrony**  **(wartownik)** |  | Jw. |

1. WYKONAWCA zobowiązuje się, że co najmniej …………….. *(wpisać ilość)* osoby wykonujące niniejsze zamówienie (wymienione powyżej w rubryce 1-9) będą w okresie realizacji umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2014r., poz. 1502 z późn. zm.).
2. WYKONAWCA do niniejszego oświadczenia dołącza dokument/y/ potwierdzający/e/ posiadanie przez osoby wymienione w rubryce 1-9, wymaganych kwalifikacji i doświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | (Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość i data) |  | (podpis) |