*Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca:  …………………………………………  …………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres,)* |  |

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.:**

**„Ochrona osób i mienia z równoczesnym świadczeniem usługi recepcyjnej w nieruchomości Instytutu położonej w Al. Solidarności 105 w Warszawie”**

**ZUSP-1/IAEPAN/22**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Instytut Archeologii i Etnologii Polskiej Akademii Nauk; 00-140 Warszawa*,* Al. Solidarności 105, kieruję do realizacji zamówienia następujące osoby*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pracownik ochrony fizycznej (1) *……………………………………*  *(imię i nazwisko)* | | |
| Lp. |  |  |
| 1 | posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy o ochronie osób i mienia (t. j. Dz.U. z 20221 r., poz. 1995) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony (Dz.U. z 2013 r. poz. 1681) | tak/nie\* |
| 2 | nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne | tak/nie\* |
| 3 | posiada zdolność psychiczną i fizyczną do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzoną odpowiednim orzeczeniem lekarskim | tak/nie\* |
| 4 | posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p.poż., | tak/nie\* |
| 5 | posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w ochronie obiektów | ……………………………….. *podać doświadczenie w miesiącach* |
| 6 | Podstawa dysponowania osobą (proszę wskazać podstawę)\*\* | ……………………………….. *wskazać podstawę dysponowania* |

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasoby innego podmiotu.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pracownik ochrony fizycznej (2) *……………………………………*  *(imię i nazwisko)* | | |
| Lp. |  |  |
| 1 | posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy o ochronie osób i mienia (t. j. Dz.U. z 20221 r., poz. 1995) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony (Dz.U. z 2013 r. poz. 1681) | tak/nie\* |
| 2 | nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne | tak/nie\* |
| 3 | posiada zdolność psychiczną i fizyczną do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzoną odpowiednim orzeczeniem lekarskim | tak/nie\* |
| 4 | posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p.poż., | tak/nie\* |
| 5 | posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w ochronie obiektów | ……………………………….. *podać doświadczenie w miesiącach* |
| 6 | Podstawa dysponowania osobą (proszę wskazać podstawę)\*\* | ……………………………….. *wskazać podstawę dysponowania* |

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasoby innego podmiotu.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pracownik ochrony fizycznej (3) *……………………………………*  *(imię i nazwisko)* | | |
| Lp. |  |  |
| 1 | posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy o ochronie osób i mienia (t. j. Dz.U. z 20221 r., poz. 1995) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony (Dz.U. z 2013 r. poz. 1681) | tak/nie\* |
| 2 | nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne | tak/nie\* |
| 3 | posiada zdolność psychiczną i fizyczną do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzoną odpowiednim orzeczeniem lekarskim | tak/nie\* |
| 4 | posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p.poż., | tak/nie\* |
| 5 | posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w ochronie obiektów | ……………………………….. *podać doświadczenie w miesiącach* |
| 6 | Podstawa dysponowania osobą (proszę wskazać podstawę)\*\* | ……………………………….. *wskazać podstawę dysponowania* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasoby innego podmiotu.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pracownik ochrony fizycznej (4) *……………………………………*  *(imię i nazwisko)* | | |
| Lp. |  |  |
| 1 | posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy o ochronie osób i mienia (t. j. Dz.U. z 20221 r., poz. 1995) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony (Dz.U. z 2013 r. poz. 1681) | tak/nie\* |
| 2 | nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne | tak/nie\* |
| 3 | posiada zdolność psychiczną i fizyczną do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzoną odpowiednim orzeczeniem lekarskim | tak/nie\* |
| 4 | posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p.poż., | tak/nie\* |
| 5 | posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w ochronie obiektów | ……………………………….. *podać doświadczenie w miesiącach* |
| 6 | Podstawa dysponowania osobą (proszę wskazać podstawę)\*\* | ……………………………….. *wskazać podstawę dysponowania* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasoby innego podmiotu.*

!Tabelę można powielać w zależności od potrzeb

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pracownik przewidziany do organizacji i kierowania ww. pracownikami ochrony fizycznej  *……………………………………*  *(imię i nazwisko)* | | |
| Lp. |  |  |
| 1 | posiada licencję pracownika ochrony II – go stopnia | tak/nie\* |
| 2 | jest wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej prowadzoną przez Komendanta Głównego Policji | tak/nie\* |
| 3 | posiada przeszkolenie z zakresu stosowania przepisów ustawy o ochronie osób i mienia (t. j. Dz.U. z 20221 r., poz. 1995) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 19 grudnia 2013 r. w sprawie szczegółowego trybu działań pracowników ochrony (Dz.U. z 2013 r. poz. 1681) | tak/nie\* |
| 4 | nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne | tak/nie\* |
| 5 | posiada zdolność psychiczną i fizyczną do wykonywania zadań objętych zamówieniem, potwierdzoną odpowiednim orzeczeniem lekarskim | tak/nie\* |
| 6 | posiada zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p.poż., | tak/nie\* |
| 7 | posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w ochronie obiektów | ……………………………….. *podać doświadczenie w miesiącach* |
| 8 | Podstawa dysponowania osobą (proszę wskazać podstawę)\*\* | ……………………………….. *wskazać podstawę dysponowania* |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zasoby innego podmiotu.*

**Uwaga!** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich na potrzeby wykonania zamówienia.

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

*(dokument podpisany elektronicznie)*