**Wykonawca:**

**………………………………………**

*(nazwa, adres, NIP)*

**WYKAZ OSÓB - PRACOWNIKÓW OCHRONY**

**KTÓRE WYKONAWCA SKIERUJE DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia w budynkach Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Krakowie

**oświadczam/y, że**

dysponuję/będę dysponował osobami, które będą skierowane do realizacji zamówienia w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia obiektów Zamawiającego, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe (nr legitymacji i data wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej)** | **Doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania**  **(jeżeli dotyczy)** | **Podstawa dysponowania**  **Potencjał własny/podmiotu trzeciego** |
| 1. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 2. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 3. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 4. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 5. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 6. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 7. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| 8. |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |
| (…) |  |  | doświadczenie: ……… lata (podać liczbę)  w następujących obiektach:…………………………....  …………………………………………………………  ……………………………………………………. |  |

UWAGA:

1. Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2 lit. b) SWZ.
2. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, z wyłączeniem usług bezpośredniej ochrony osób i mienia realizowanych przez kwalifikowanych pracowników ochrony.
3. W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a osobą, na dysponowanie której wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowania pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób.

UWAGA:

Zamawiający zaleca aby po uzupełnieniu treści wykazu zapisać dokument w formacie .pdf, a następnie dokument podpisać elektronicznie. Wykaz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.