**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………...............................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

…………………………...............................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn.:

„**Świadczenie usług ochrony w obiekcie Morskiego Centrum Nauki im. prof. Jerzego Stalmacha w Szczecinie w okresie 01.06.2024 r.-31.05.2025 r.”**

oświadczam, że **dysponuję/ będę dysponował następującymi osobami:**

1. **wykaz osób wyznaczonych do zapewnienia dyżuru strażaka dyżurnego**, spełniających wymagania określone w Rozdziale VI pkt 2 ppkt 2 lit. b1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia**  ***(należy wykazać, że wskazana osoba:***   * ***posiada udokumentowane szkolenie Inspektorów pożarnictwa lub kurs na strażaka, oraz*** * ***wykazuje się znajomością obsługi central p.poż.)*** | **Doświadczenie**  ***(należy wykazać, że wskazana osoba posiada co najmniej trzy lata doświadczenia w pracy w obiektach)*** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. |  |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |

1. **wykaz osób wyznaczonych do zapewnienia stałego, całodobowego monitoringu i obsługi urządzeń systemu CCTV,** spełniających wymagania określone w Rozdziale VI pkt 2 ppkt 2 lit. b2):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia**  ***(należy wykazać, że każda ze wskazanych osób*** ***posiada umiejętności obsługi komputera, w tym poczty elektronicznej oraz aplikacji Windows (word, excel)*** | **Doświadczenie**  ***(należy wykazać, że każda ze wskazanych osób posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy na stanowisku operatora obsługującego system CCTV)*** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. |  |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 2 |  |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 3 |  |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |

1. **wykaz osób wyznaczonych do sprawowania funkcji pracownika zarządzającego ochroną w powierzonym budynku**, spełniających wymagania określone w Rozdziale VI pkt 2 ppkt 2 lit. b3):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia**  ***(należy wykazać, że każda ze wskazanych osób*** ***posiada umiejętności obsługi komputera, w tym poczty elektronicznej oraz aplikacji Windows (word, excel)*** | **Doświadczenie**  ***(należy wykazać, że wskazana osoba posiada:***   1. ***co najmniej trzy letnie doświadczenie w pracy jako pracownik zarządzający ochroną (dowódca zmiany),*** 2. ***doświadczenie w szkoleniu podległych pracowników w zakresie:***   ***- zapoznania z chronionym obiektem,***  ***- zapoznania i przeszkolenia pracowników z procedur i instrukcji obowiązujących w chronionym obiekcie,***  ***- zasad dokumentowania zdarzeń)*** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. |  |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |

1. **Lista osób wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej**, spełniających wymagania określone w Rozdziale VI pkt 2 ppkt 2 lit. b4):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia**  **(należy wykazać, że każda ze wskazanych osób posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej zgodnie z ustawą o ochronie osób i mienia)** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 2 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 3 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 4 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 5 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 6 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 7 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 8 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 9 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 10 |  |  |  | dysponowanie bezpośrednie / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby\* |

***\**** *Niepotrzebne skreślić. Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (jako dysponowanie bezpośrednie należy rozumieć: wykonawcę (osobę fizyczną), pracownika wykonawcy, zleceniobiorcę, itp.; jako potencjał podmiotu udostępniającego zasoby należy rozumieć osobę oddaną do dyspozycji wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby zgodnie z art. 118 ustawy)*

**Uwaga !**

**Należy sporządzić i przekazać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*