Załącznik nr 5 do SIWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Dom Pomocy Społecznej „Złota Jesień”

ul. Grzonki 1

47-400 Racibórz

**WYKONAWCA:**

Nazwa ............................................................................................................................................

Siedziba (adres) .............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………. wpis do KRS/CEIDG …………………………………………

**reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………….**

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**spełniających wymagania określone w punkcie 18.3 ppk2) SWZ**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi całodobowej jednoosobowej ochrony obiektów i terenu DPS „Złota Jesień” w Raciborzu na 2025 r.** prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Złota Jesień” w Raciborzu,

Przedstawiamy poniżej wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za nadzorowanie i kontrolujące pracę pracowników ochrony fizycznej, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia – w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego dysponowaniem co najmniej 1 osobą odpowiedzialną za nadzór i kierowanie realizacją usługi, organizującą pracę i kierującą zespołem pracowników bezpośredniej ochrony, wpisaną na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej oraz posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku organizowania i kierowania pracy zespołu bezpośredniej ochrony.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | **Imię i nazwisko osoby,**  **która będzie pełnić**  **funkcję nadzorowania pracy** | kwalifikacje zawodowe | Nr uprawnienia | Doświadczenie zawodowe  określić  w latach | **Informacja o**  **podstawie**  **do dysponowania**  **osobą**\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.:umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów

do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy

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

Data, miejsce *Podpisy*

*w formie lub postaci elektronicznej*

*osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*