**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………….…………

(nazwa i adres Wykonawcy) ...................................., dnia....................... 2024r.

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz dysponowanie grupą interwencyjno-patrolową**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie na stanowisku pracownika ochrony**  (należy wymienić okres wykonywania obowiązków pracownika ochrony - min 48 m-ce oraz obiekt w którym te obowiązki wykonywał) | **Forma zatrudnienia osób, które będą realizować zamówienie**  (należy określić formę zatrudnienia: umowa o pracę ) |
| 1. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 2. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 3. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 4. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 5. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 6. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)    - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 7. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 8. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 9. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |
| 10. |  | Osoba będzie wykonywała czynności na stanowisku pracownik ochrony osób i mienia, posiada wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony  - Osoba niekarana ………………… (TAK/NIE)  - minimalne 4 letnie doświadczenie nabyte przy wykonywaniu obowiązków pracownika ochrony w obiekcie ………………………….  …………………………………………………………….  w okresie od ……………………. do …………..…. …. ,  - wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej …………………………… (wpisać numer decyzji) | Umowa o pracę w pełnym wymiarze |

**\* Oświadczam, że dysponuję grupą interwencyjno-patrolową.**

**W przypadku udostępnienia grupy interwencyjno-patrolowej przez inny podmiot należy załączyć oświadczenie tego podmiotu o udostępnieniu wskazanej grupy na czas realizacji umowy.**