**Wykaz osób na potrzeby spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| **„Ochrona osób i mienia Sądu Rejonowego w Zawierciu”**  **nr sprawy: D. 261.4.2025** |

## Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy :

## Nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

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

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

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

## Przedstawiam wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

## W przypadku wykonawców występujących wspólnie, niezbędna jest co najmniej jedna lista.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(numer legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony)** | **Doświadczenie  (min. 6 miesięcy)** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | Podstawa do dysponowania daną osobą |
| 1. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 2. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 3. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 4. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 5. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 6. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 7. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |
| 8.. |  | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  …………………………..  (nr legitymacji) |  | Kwalifikowany pracownik  ochrony fizycznej |  |

1. **Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje i zostały wpisane na listę kwalifikowanych pracowników osoby fizycznej prowadzonej przez Komendanta Głównego Policji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia   
   (Dz. U. z 2021 r. poz. 1995 ze zm.). Na Każde żądanie Zamawiającego okażemy zaświadczenia o wpisie pracownika na listę.**
2. **Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.**
3. **Oświadczam/y, że wszystkie osoby figurujące w wykazie posiadają co najmniej 6-miesięczny staż pracy na stanowisku pracownika ochrony.**

…………………………………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy\*)

\* kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty