**Numer ref. postępowania: A.261.8.2025**

**Załącznik 5 do SWZ** (nr 4 do Umowy)

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa (firma) wykonawcy:

………………………………………………………………………………

Krajowy numer identyfikacyjny (NIP /REGON):

…………………………………………………………………………………

**Sąd Rejonowy w Siedlcach**

**ul. Kazimierzowska 31A**

**08-110 Siedlce**

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

prowadzonego w trybie art. 359 pkt. 2 ustawy Pzp z zastosowaniem trybu podstawowego bez przeprowadzenia negocjacji tj.: na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (– na **świadczenie usług ochrony osób i mienia w budynkach Sądu Rejonowego w Siedlcach,** ja niżej podpisany działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy:

oświadczam, iż reprezentowana przez nas firma dysponuje następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Uprawnienia[[1]](#footnote-1)** | **Podstawa dysponowania**  **osobą[[2]](#footnote-2)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

……………………………..dnia …....................... r. …..…………………………………………… ………………………….

/Miejscowość/ /podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy/

1. Należy wskazać min. **9 osób** oraz **osobę koordynatora** i uprawnienia poszczególnych osób m.in. wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w rozumieniu ustawy o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 r., oraz np. czy brak jest przeciwwskazań do pracy przy urządzeniach: bramka do wykrywania metalioraz rentgenowskie urządzenie do prześwietlania bagażu zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe, czy pracownicy są przeszkoleni w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. [↑](#footnote-ref-1)
2. wpisać „umowa o pracę” lub inny rodzaj np. w odniesieniu do koordynatora, [↑](#footnote-ref-2)