***ZAŁĄCZNIK NR 6***

**Wykaz niezbędnego do wykonania zamówienia sprzętu**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca posiada:

- całodobową Stacją Monitorowania Alarmów (SMA) zapewniającą odbiór i obsługę sygnałów alarmowych z obiektów Zamawiającego z wymaganych torów transmisji, obsługiwaną przez wykwalifikowanych pracowników ochrony,

- co najmniej dwie Grupy Interwencyjne, przy czym każda Grupa Interwencyjna składa się z minimum dwóch pracowników ochrony, uprawnionych do wykonywania czynności ochrony zgodnie z obowiązującymi przepisami, pełniących służbę w oznakowanym pojeździe przystosowanym do realizacji zadań interwencyjnych; każda Grupa Interwencyjna wyposażona jest w środki łączności zapewniające stały kontakt ze Stacją Monitorowania Alarmów; w przypadku realizowania interwencji przez pracowników uzbrojonych – posiadają oni wymagane przepisami prawa uprawnienia do posiadania i używania broni oraz środków przymusu bezpośredniego. Grupa Interwencyjna zobowiązana jest do dotarcia do obiektu w czasie nie dłuższym niż 15 minut od momentu otrzymania sygnału alarmowego.

W przypadku realizacji usług przez podwykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że Podwykonawca spełnia wymagania określone w niniejszym punkcie oraz ponosi pełną odpowiedzialność za jego działania i zaniechania.

**Stacja Monitorowania Alarmów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  |  |

**Grupy Interwencyjne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS** | **Podstawa do dysponowania** |
| 2. |  |  |

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

(data)*Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/- (podpis i pieczęć)*

*ych do reprezentacji Wykonawcy*