**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**DO OCENY OFERT W RAMACH KRYTERIUM:**

Doświadczenie zawodowe pracowników;

Kwalifikacje pracowników.

Składając ofertę w postępowaniu na **Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w kompleksie budynków biurowych przy ul. Gronowej 20,** przedkładam poniższy wykaz:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Okres zatrudnienia  w firmie w m-cach** | | **Wymagane kwalifikacje** | **Dodatkowe kwalifikacje/szkolenia** | **Pełniona funkcja** | **Doświadczenie - nazwa/rodzaj  i adres obiektu w którym pracownik nadzorował lub wykonywał pracę** | **Okres zatrudnienia w obiekcie**  **od… do …** | **Obsługiwane  w obiekcie systemy bezpieczeństwa – właściwe zaznaczyć\*** |
| **całkowity** | **na umowę o pracę** |
| 1 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Szef ochrony obiektu |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 2 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 3 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 4 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 5 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 6 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 7 |  |  |  | Wpis na listę kwalifikow. pracowników ochrony fiz. |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 8 |  |  |  | Nie wymagane |  | Pracownik ochrony obiektu bez kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
| 9 |  |  |  | Nie wymagane |  | Pracownik ochrony obiektu z kwalifikac. |  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |
|  |  | GEMOS, SAP, SWiN, CCTV, DSO, ODDYM., MT |

\* - wyjaśnienie skrótów nazw systemów bezpieczeństwa użytych w ostatniej kolumnie:

* GEMOS - System Zarządzania Budynkiem GEMOS integrujący wszystkie systemy bezpieczeństwa budynku lub inny tożsamy system
* SAP – system wykrywania i sygnalizacji pożaru
* SWiN – system włamania i napadu
* CCTV – system obserwacji telewizyjnej
* DSO – dźwiękowy system ostrzegawczy
* ODDYM.- system oddymiania poziomych dróg ewakuacyjnych
* MT – monitoring techniczny

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoby, które będą wykonywać zamówienie, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy wymagają takich uprawnień (zaświadczenie o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej dla pracowników wymienionych w pkt.1-7 wykazu).**

Oświadczamy, że pracownicy wpisani na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, którzy będą bezpośrednio uczestniczyć   
w wykonywaniu zamówienia na terenie obiektu posiadają dobrą znajomość obsługi komputera w zakresie systemów nadzoru nad zintegrowanymi systemami wspomagającymi ochronę obiektu oraz wiedzę nt. zasad obsługi lokalnych systemów bezpieczeństwa, w szczególności systemu wykrywania i sygnalizacji pożaru, systemu włamania i napadu oraz systemu obserwacji telewizyjnej.

.......................................................................................................................................

Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy