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

[nazwa firmy] [miejscowość, data]

**WYKAZ OSÓB   
„Usługa ochrony osób i mienia PWiK Sp. z o.o. w Gliwicach”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji  i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności  w zamówieniu** |
|
| ***warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże dysponowanie co najmniej 14 kwalifikowanymi pracownikami ochrony fizycznej posiadającymi minimum 12-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej  przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa  w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia, zatrudnionymi przez Wykonawcę*** | | | |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej |
| ***warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże dysponowanie co najmniej 6 kwalifikowanymi pracownikami ochrony fizycznej wchodzącymi w skład specjalistycznej uzbrojonej formacji ochrony posiadającymi minimum  12- miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia oraz posiadającymi dopuszczenie do posiadania broni zgodnie z ustawą o broni i amunicji*** | | | |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  Nr decyzji i data wydania decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni zgodnie  z ustawą o broni i amunicji:  ………………………………………………………………………………………………………… | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej wchodzący  w skład SUFO |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  Nr decyzji i data wydania decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni zgodnie  z ustawą o broni i amunicji:  ………………………………………………………………………………………………………… | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej wchodzący  w skład SUFO |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  Nr decyzji i data wydania decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni zgodnie  z ustawą o broni i amunicji:  ………………………………………………………………………………………………………… | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej wchodzący  w skład SUFO |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  Nr decyzji i data wydania decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni zgodnie  z ustawą o broni i amunicji:  ………………………………………………………………………………………………………… | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej wchodzący  w skład SUFO |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  Nr decyzji i data wydania decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni zgodnie  z ustawą o broni i amunicji:  ………………………………………………………………………………………………………… | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej wchodzący  w skład SUFO |
|  |  | Nr zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………………………………………..…………..  posiada ……..…-miesięczne doświadczenie w zawodzie pracownika ochrony fizycznej przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  Nr decyzji i data wydania decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni zgodnie  z ustawą o broni i amunicji:  ………………………………………………………………………………………………………… | kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej wchodzący  w skład SUFO |
| ***warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże dysponowanie co najmniej 1 pracownikiem posiadającym minimum 12-miesięczne doświadczenie przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia oraz posiadającym aktualne przeszkolenie w zakresie informacji niejawnych z klauzulą „zastrzeżone”*** | | | |
|  |  | posiada ………….- miesięczne doświadczenie przy wykonywaniu usług ochrony osób i mienia obejmujących obiekty podlegające obowiązkowej ochronie, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 3a) ustawy o ochronie osób i mienia  posiada aktualne przeszkolenie w zakresie informacji niejawnych z klauzulą „zastrzeżone”: …………………. (TAK/NIE)\* | pracownik posiadający przeszkolenie  w zakresie informacji niejawnych |

**Uwaga:**

1. Wykaz musi zawierać wszystkie osoby przewidziane do wykonywania zamówienia z uwzględnieniem wymogów opisanych w pkt. 5 ppkt 4 MP.
2. Do wykazu należy załączyć kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez osoby wyznaczone do realizacji zamówienia wymaganych uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia określonych w pkt 5 ppkt 4 Materiałów Przetargowych, tj:

- kserokopie zaświadczeń o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej,  
- kserokopie decyzji o dopuszczeniu do posiadania broni w celu ochrony osób i mienia,

- dokumenty: upoważnienie i aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zasad ochrony informacji niejawnych.

\*Wpisać właściwe

**….....…………….......................................**

*podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy*