**ZP/G/62/23**

**Załącznik nr 9 do SWZ – wzór wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.**

**OŚWIADCZAM(Y),**

że zgodnie z zapisami zawartymi w § 8 Umowy :

* + - 1. **zamówienie niniejsze wykonywać będą niżej wymienione osoby, w charakterze pracownika ochrony fizycznej, posiadają aktualną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej oraz legitymację osoby dopuszczonej do posiadania broni**;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja/stanowisko pełniona/e w systemie ochrony** | **Numer posiadanej legitymacji kwalifikowanego**  **pracownika ochrony fizycznej, data wydania, nazwa, adres przedsiębiorcy wydającego dokument, oraz numer legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni.** | **Informacje o podstawie do dysponowania wskazaną osobą** |
| 1) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 2) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 3) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 4) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 5) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 6) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 7) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 8) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 9) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |
| 10) |  | Pracownik ochrony fizycznej |  |  |

* + - 1. **zamówienie niniejsze wykonywać będzie niżej wymieniona osoba uprawniona do opracowywania planów ochrony, która jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej i na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego**;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja/stanowisko pełniona/e w systemie ochrony** | **Wykonawca potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu, określonego w § 8 ust.1 pkt 2.Umowy słowem „TAK”** |
| 11) |  | Pracownik posiadający uprawnienia do opracowywania i aktualizacji planów ochrony |  |

**PODPIS(Y):**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………

*(podpis)*

UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane przez osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub/i

 pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład oferty.