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

(nazwa i adres Wykonawcy **1**)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI ZAWODOWEJ I TECHNICZNEJ** |

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu **ZO/3/2023,** pn. **„USŁUGA SPOŁECZNA - OCHRONA OSÓB I MIENIA PODCZAS IMPREZ MASOWYCH ORAZ INNYCH WYDARZEŃ KULTURALNYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”, oświadczam/oświadczamy, że:**

1. **dysponuję/dysponujemy lub będę/będziemy** **dysponował/dysponować** w czasie realizacji zamówienia **grupą interwencyjną z pracownikami** (w liczbie niezbędnej do jego prawidłowego wykonania, przy czym minimum **20%** będą stanowiły kobiety) **wpisanymi na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2021 r. poz. 1995), wyposażonymi w środki przymusu bezpośredniego, jednakowo umundurowanymi (wymagane jasne lub odblaskowe kamizelki) oraz wyposażonymi w czytelne imienne identyfikatory (zgodnie z wymogami ustawy) – **przy imprezach masowych**
2. **dysponuję/dysponujemy lub będę/będziemy** **dysponował/dysponować** w czasie realizacji zamówienia **pracownikami** (liczbie niezbędnej do jego prawidłowego wykonania, przy czym minimum **20%** będą stanowiły kobiety) **wpisanymi na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2021 r. poz. 1995), jednakowo umundurowanymi (wymagane jasne lub odblaskowe kamizelki) oraz wyposażonymi w czytelne imienne identyfikatory (zgodnie z wymogami ustawy)
3. **posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia** do przygotowania planu ochrony oraz opracowania dokumentacji imprezy masowej
4. **dysponuję/dysponujemy lub będę/będziemy** **dysponował/dysponować** w czasie realizacji zamówienia odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia:
5. **własnym systemem łączności bezprzewodowej** zapewniającej niezależną komunikację pomiędzy grupami, organizatorem, stanowiskiem kierowania oraz zabezpieczeniem medycznym (minimum 1 urządzenie na każde 2 osoby wykonujące zabezpieczenie)
6. minimum dwoma sprawnymi i oznakowanymi w widoczny sposób pojazdami samochodowymi do realizacji zadania - przy imprezach masowych**.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………..………………………………………………… |
| **miejscowość, data** | **Podpis Wykonawcy**  (osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |

*UWAGA!*

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagane jest podanie nazw i adresów każdego z Wykonawców.*