**Załącznik Nr 7 do SIWZ - zmieniony**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy\*: .......................................................................................................

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy\*: .........................................................................................................

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

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców

**WYKAZ PRACOWNIKÓW OCHRONY, KTÓRZY BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**A. Wykaz pracowników ochrony, o których mowa w dziale VII pkt c.2.1) SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych:**  **numer wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony** | **Informacja na temat doświadczenia w kierowaniu zespołem pracowników ochrony fizycznej  w ilości nie mniejszej niż 10 osób, wykonujących usługi ochrony fizycznej osób  i mienia** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 2 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 3 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 4 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 5 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 6 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 7 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 8 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 9 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |
| 10 |  | **Nr wpisu: ………..** |  |

**Niniejszym oświadczam, iż wskazane w przedmiotowym Wykazie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają aktualny wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, o którym mowa w dziale VII pkt c.2.1) SIWZ.**

**B. Wykaz pracowników ochrony, o których mowa w dziale VII pkt c.2.2) SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** **osób wchodzących w skład zmotoryzowanej grupy interwencyjnej szybkiego reagowania, wyposażonych w środki przymusu bezpośredniego** | Osoby własne Wykonawcy/  osoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  | ***własne / oddane do dyspozycji\**** |
| 2 |  | ***własne / oddane do dyspozycji\**** |

**Niniejszym oświadczam, iż wskazane w przedmiotowym Wykazie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tworzą zmotoryzowaną grupę interwencyjną szybkiego reagowania, o której mowa w dziale VII pkt c.2.2) SIWZ, i wyposażone są w środki przymusu bezpośredniego.**

**C. Wykaz pracowników ochrony, o których mowa w dziale VII pkt c.2.3) SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** **pracowników ochrony fizycznej uprawnionych do przewożenia, przenoszenia oraz konwojowania wartości pieniężnych** | Osoby własne Wykonawcy/  osoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  | ***własne / oddane do dyspozycji\**** |
| 2 |  | ***własne / oddane do dyspozycji\**** |

**Niniejszym oświadczam, iż wskazane w przedmiotowym Wykazie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia do przewożenia, przenoszenia oraz konwojowania wartości pieniężnych.**

*\*niepotrzebne skreślić*

**Uwaga:**

1.Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje.  
2. W przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na osobach udostępnionych przez inne podmioty, do Wykazu należy dołączyć **w szczególności** zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Uprawniony przedstawiciel**

**Wykonawcy:**

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

(pieczątka i podpis)

Data : .....................................