### Załącznik nr 7 do SIWZ

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

pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób**

(zgodnie z wymaganiami SIWZ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Pracownik ochrony fizycznej (imię, nazwisko) | Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  Data nr wpisu | ukończony kurs dla inspektorów ochrony ppoż. lub tytuł technika pożarnictwa TAK/NIE\* | znajomość obsługi kas fiskalnych wykorzystywanych do pobierania opłat parkingowych  TAK/NIE\* | znajomość obsługi systemu telewizji dozorowej (monitoringu) oraz systemu BMS  TAK/NIE\* | przeszkolony wg programu określonego w załączniku nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 sierpnia 2011 r. w sprawie wymogów, jakie powinni spełnić: kierownik ds. bezpieczeństwa, służby porządkowe i służby informacyjne  TAK/NIE\* | uprawniony do pełnienia w czasie imprez masowych funkcji kierownika ds. bezpieczeństwa  TAK/NIE\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |

\*- **należy w kolumnie niżej wpisać Tak albo Nie w wypadku zostawienia kolumny niewypełnionej zamawiający uzna, iż pracownik nie posiada danych uprawnień, W przypadku dysponowania ww. osobami, Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające spełnianie ww. wymogów (np. zaświadczenia o ukończeniu odpowiednich szkoleń lub kursów). Jedynie w przypadku potwierdzenia znajomości obsługi kas fiskalnych wystarczy oświadczenie Wykonawcy.**