**Załącznik Nr 5**

***WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA***

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

(Usługi o charakterze społecznym o wartości poniżej 750.000 euro)

na podst. art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, na:

**Wykonywanie usługi ochrony obiektów i mienia**

**Ośrodka Sportu i Rekreacji w Piotrkowie Trybunalskim**

**w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego: | **ZP.1.2020** |

**1. Zamawiający:**

Ośrodek Sportu i Rekreacji

w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Stefana Batorego 8

97-300 Piotrków Trybunalski

**2. Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) wykonawcy(ów)** | **Adres(y) wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że:**

**oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby (dotyczy** osoby wykonującej nadzór nad pracownikami ochrony fizycznej i osoby go zastępującej w przypadku nieobecności oraz osoby z grupy szybkiego reagowania**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | nazwisko i imię | rola w realizacji zamówienia | kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego | doświadczenie zawodowe (dysponuje i skieruje do realizacji zamówienia publicznego osoby do realizacji zamówienia (pracownicy Wykonawcy), które mają minimum  12 miesięcy (następujące po sobie) doświadczenia w branży tożsamej z przedmiotem niniejszego zamówienia) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam(y), że:**

**oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby (dotyczy** pracowników zatrudnionych na umowę o pracę**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | nazwisko i imię | rodzaj wykonywanych czynności w zamówieniu | forma zatrudnienia | doświadczenie zawodowe (dysponuje i skieruje do realizacji zamówienia publicznego osoby do realizacji zamówienia (pracownicy Wykonawcy), które mają minimum  12 miesięcy (następujące po sobie) doświadczenia w branży tożsamej z przedmiotem niniejszego zamówienia) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejscowość**  **i data** | **Nazwa(y) wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię oraz**  **podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty**  **w imieniu wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)