

.....
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.