

.....
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 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						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

*
- 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).