

Oznaczenie sprawy: MZUK.EPZ.50.29.2018

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

---

---

Nazwa (firma) Wykonawcy

---

---

---

---

adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania:

**Świadczenie usług ochroniarskich na wybranych jednostkach MZUK w Gliwicach**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu

L.p.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia  Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia  *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
2.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia  Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia  *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
3.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia  Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające	Pracownik ochrony		

		na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata			
4.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
5.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
6.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
7.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
8.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		

9.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
10.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
11.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
12.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
13.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
14.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające</p>	Pracownik ochrony		

		na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata			
15.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
16.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
17.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
18.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
19.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		

20.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
21.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
22.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
23.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
24.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
25.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p>	Pracownik ochrony		

		<p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>			
1.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Kwalifikowany pracownik ochrony</p>		
2.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Kwalifikowany pracownik ochrony</p>		
3.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Kwalifikowany pracownik ochrony</p>		
4.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Kwalifikowany pracownik ochrony</p>		

1.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>Posiada zezwolenie na używanie broni palnej</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Osoba wchodząca w skład grupy interwencyjnej w strukturze SUFO</p>		
2.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>Posiada zezwolenie na używanie broni palnej</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Osoba wchodząca w skład grupy interwencyjnej w strukturze SUFO</p>		
3.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>Posiada zezwolenie na używanie broni palnej</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	<p>Osoba wchodząca w skład grupy interwencyjnej w strukturze SUFO</p>		
4.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p>	<p>Osoba wchodząca w skład grupy interwencyjnej w strukturze SUFO</p>		

		Posiada zezwolenie na używanie broni palnej *- co najmniej 5 lat			
--	--	---	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Data i miejscowość

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej