**Znak sprawy: ZP/271/3/2021/ZO**

**Załącznik Nr 5**

**Wykaz pracowników zaangażowanych w realizację usługi**

|  |
| --- |
| **Usługa ochrony fizycznej obiektów, mienia i terenu oraz obsługa portierni  i działania grupy interwencyjno – patrolowej dla Domu Pomocy Społecznej  z siedzibą w (27-400) Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7 w 2022 r.** |

Zapytanie ofertowe sporządzone jest zgodnie z Wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień publicznych poniżej 130 000 tys. zł.

**Zamawiający**

Dom Pomocy Społecznej

ul. Grabowiecka 7

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

adres e-mail: [biuro.dps7@home.pl](mailto:biuro.dps7@home.pl)

strona internetowa: ostrowiec.naszdps.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

**WYKAZ PRACOWNIKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w pracy na stanowisku tożsamym z przedmiotem zamówienia (w miesiącach z podaniem okresu od … do … oraz obiekt, w którym wykonywana była praca). Wykonawca winien zaznaczyć, która z wymienionych osób posiada kwalifikację pracownika zabezpieczenia technicznego.** | **Forma zatrudnienia u Wykonawcy (np. umowa o pracę)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

**GRUPA INTERWENCYJNO - PATROLOWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Grupa interwencyjno - patrolowa** | **Miejsce siedziby grupy interwencyjno - patrolowej** | **Informacja na temat posiadania grupy interwencyjno – patrolowej czy udostępnienia jej przez inny podmiot (w przypadku udostępniania przez inny podmiot należy podać nazwę, adres oraz NIP)** |
| **1.** |  |  |  |

Oświadczam, że informacje podane w Załączniku są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.

*………………………………………*

*Podpis Wykonawcy*