Załącznik nr 5

…………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz pracowników ochrony skierowanych do realizacji zamówienia**

**- WZÓR -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **tj. legitymacja kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej (zakreślić odpowiednio)** | **Doświadczenie**  **pracownika\*** |
| **1.** |  | **TAK / NIE** |  |
| **2.** |  | **TAK / NIE** |  |
| **3.** |  | **TAK / NIE** |  |
| **4.** |  | **TAK / NIE** |  |
| **5.** |  | **TAK / NIE** |  |

**\*- należy podać długości stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia (w miesiącach)**

………., dnia .....................................

...............................................

(podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy)

Uwaga:

1. Przed przystąpieniem do realizacji usługi ochrony osób i mienia podczas XL DNI OTWARTYCH DRZWI zamawiający sprawdzi obecność osób wymienionych w niniejszym załączniku.
2. Nieobecność którejś z ww. osób zostanie usprawiedliwiona jedynie w przypadku zastąpienia pracownika nieobecnego, pracownikiem o nie niższych kwalifikacjach   
   i doświadczeniu.
3. W przypadku braku zastępstwa, o którym mowa w pkt. 2, wykonawca zapłaci zamawiającemu karę w wysokości 1000,00 zł za każdą ujawnioną nieobecność pracownika wskazanego w wykazie.