Załącznik nr 5
do Ogłoszenia nr NZP 26.11.2020

pieczęć Wykonawcy

| **Wykaz osób** |
| --- |
| 1. **Kwalifikowany pracownik ochrony legitymujący się co najmniej 3 letnim doświadczeniemzdobytym w muzeach lub obiektach gromadzących i eksponujących dobra kultury posiadający uprawnienia do posiadania broni**
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach (Numer z wykazu i rodzaj uprawnień) | Doświadczenie | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Kwalifikowany pracownik ochrony (lider oddziału) legitymujący się co najmniej 5 letnim doświadczeniemzdobytym w muzeach lub obiektach gromadzących i eksponujących dobra kultury posiadający uprawnienia do posiadania broni**
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach (Numer z wykazu i rodzaj uprawnień) | Doświadczenie | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Osoba do nadzoru nad realizacją umowy, która ukończyła szkolenie z zakresu kierowania ochroną muzeów i innych instytucji kultury przechowujących i udostępniających dobra kultury przeprowadzone przez uprawnione instytucje podległe lub uprawnione przez MKDNiS**
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach (Certyfikat, zaświadczenie, data ukończenia) | Doświadczenie | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Osoba pełniąca funkcję koordynatora ochrony muzeum, kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej**
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych, ukończonych szkoleniach | Doświadczenie | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Osoby ze znajomością języka angielskiego**
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o poziomie znajomości języka angielskiego | Lp. z pkt. 1 Wykazu osób | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość, data | podpis |

**Uwaga!**

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia udostępnionych przez inne podmioty, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z tymi podmiotami stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając mu w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia