***Załącznik nr 6 do SIWZ***

Postępowanie nr 3/2017

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

*Pieczęć wykonawcy*

# *POTENCJAŁ KADROWY*

***Wykaz osób i podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnymi do wykonania zamówienia, a także zakres wykonywanych przez nich czynności.***

Należy wpisać co najmniej:

**7 pracowników, którzy posiadają wymagane prawem uprawnienia w przypadku składania ofert na część I**

**4 pracowników w przypadku składania ofert na część II**

**11 pracowników w przypadku składania ofert na całość zamówienia ( w tym co najmniej 7 pracowników, którzy posiadają wymagane prawem uprawnienia)**

Należy również wskazać osobę/osoby, które będą nadzorować i kontrolować pracę pracowników ochrony wyznaczonych do ochrony obiektu MAiE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwisko i imię*** | ***Proponowane stanowisko w realizacji zamówienia   - pracownik ochrony / osoba nadzorująca*** | ***Posiadane kwalifikacje*** | ***Miejsce oddelegowania pracownika ochrony –***  ***Łódź, Plac Wolności 14 / Skansen Kwiatkówek 26A*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………….dnia .............................

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

(czytelny podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

***W przypadku składania oferty obejmującą część I zamówienia do wykazu (zał.6 SIWZ) należy załączyć oświadczenie Wykonawcy, że wskazane w wykazie osoby oddelegowane do ochrony obiektu siedziby Muzeum w Łodzi Plac Wolności 14 posiadają wymagane prawem uprawnienia – wzór oświadczenia poniżej.***

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

*Pieczęć wykonawcy*

*i nr tel. / faksu*

Postępowanie nr 3/2017

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na :

Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Muzeum Archeologicznego **i Etnograficznego w Łodzi**

Oświadczam, że osoby, które zostaną oddelegowane do ochrony obiektu siedziby Muzeum Archeologicznego i Etnograficznego w Łodzi, Plac Wolności 14, 91-415 Łódź, **posiadają wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.** W momencie wyboru mojej oferty, w dniu zawarcia umowy zobowiązuje się do przedstawienia stosownych dokumentów dot. kwalifikacji pracowników oddelegowanych do ochrony obiektu MAiE.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………….dnia .............................

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

(czytelny podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)