***Załącznik nr 6 do Ogłoszenia***

*……………………………………………*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Biblioteka Publiczna -**

**Książnica Kopernikańska w Toruniu**

**ul. Słowackiego 8**

**87-100 Toruń**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby ogłoszenia o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.: **„Świadczenie usług ochrony obiektu, osób i mienia wraz z monitoringiem systemu ochrony elektronicznej w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej - Książnicy Kopernikańskiej w Toruniu***”*, oświadczam/y, że dysponuję (dysponujemy) lub będę dysponować (będziemy dysponować) niżej wymienionymi osobami w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w procedurze - zgodnie

z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacja nt. doświadczenia w świadczeniu usługi ochrony w obiektach, w których przechowywane są zasoby cenne ze uwagi na swą wartość materialną, historyczną, techniczno-użytkową  (minimum 2 lata)** | **Zakres czynności, które będą wykonywane przez osobę w trakcie realizacji zamówienia** | **Doświadczenie w obsłudze systemów zabezpieczających  (właściwe zaznaczyć)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| 1. |  |  |  | * System Sygnalizacji Włamania i Napadu * System Alarmu Pożarowego * System kontroli dostępu * Monitoring wizyjny (CCTV) |  |
| 2. |  |  |  | * System Sygnalizacji Włamania i Napadu * System Alarmu Pożarowego * System kontroli dostępu * Monitoring wizyjny (CCTV) |  |
| 3. |  |  |  | * System Sygnalizacji Włamania i Napadu * System Alarmu Pożarowego * System kontroli dostępu * Monitoring wizyjny (CCTV) |  |
| 4. |  |  |  | * System Sygnalizacji Włamania i Napadu * System Alarmu Pożarowego * System kontroli dostępu * Monitoring wizyjny (CCTV) |  |

……………………*(miejscowość)*, dnia ………………………

….…………………………………………

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*