**Załącznik 4**

**„wzór”**

**WYKAZ**

**WYPOSAŻENIA PRZEZNACZONEGO PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI UMOWY**

**dotyczy II część zamówienia**

**1. Dowódca ochrony:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ wyposażenia** | **Nazwa** | **Rodzaj** | **Ilość**  (szt.) | | **Uwagi** |
| **oczekiwana** | **Zgłoszona przez Wykonawcę usługi** |
|  | Środki przymusu bezpośredniego | broń palna z normatywem amunicji | Broń palna bojowa  Pistolet, karabinek, pistolet maszynowy | 2 |  |  |
|  | pałka obronna wielofunkcyjna |  | 2 |  |
|  | ręczny miotacz gazu |  | 2 |  |
|  | kajdanki kpl. |  | 2 |  |
|  | Wyposażenie indywidualne | kamizelka taktyczna |  | 2 |  |
|  | hełm kompozytowy | Zgodne z Polską norma  PN-V 87001:2011 | 2 |  |
|  | kamizelka kuloodporna | Zgodne z Polską norma  PN-V 87000:2011 | 2 |  |
|  | Maska przeciwgazowa wyposażenie indywidualne pracownika ochrony dopasowana do twarzy i opisana dla każdego pracownika) | MP-6, MP-5,  MP-4 | 3 |  |
|  | Latarka/szperacz umożliwiający oświetlenie terenu na odległość 25 m |  | 2 |  |
|  | opatrunek osobisty |  | 2 |  |
|  | ostrzegacz napadowy na posterunku umożliwiający powiadomienie oddalonego Centrum Monitorowania na terenie całego K-1024 |  | 2 |  |
|  | radiotelefon bazowy |  | 2 |  |
|  | radiotelefon przenośny |  | 2 |  |
|  | mundur koloru zielonego |  | 3 |  |
|  | telefon komórkowy |  | 1 |  |

**2. Pracownicy ochrony**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ wyposażenia** | **Nazwa** | **Rodzaj** | **Ilość**  (szt.) | | **Ilość**  (szt.) |
| **oczekiwana** | **Zgłoszona  przez Wykonawcę**  **usługi** |
|  | Środki przymusu bezpośredniego | broń palna z normatywem amunicji | pistolet maszynowy | 16 |  |  |
|  | pałka obronna wielofunkcyjna |  | 16 |  |
|  | ręczny miotacz gazu |  | 16 |  |
|  | kajdanki kpl. |  | 16 |  |
|  | Wyposażenie indywidualne | kamizelka taktyczna |  | 16 |  |
|  | hełm kompozytowy | Zgodne z Polską norma  PN-V 87001:2011 | 16 |  |
|  | kamizelka kuloodporna | Zgodne z Polską norma  PN-V 87000:2011 | 16 |  |
|  | maska przeciwgazowa | MP-6, MP-5,  MP-4 | 24 |  |
|  | Latarka/szperacz umożliwiający oświetlenie terenu na odległość 25 m |  | 16 |  |
|  | opatrunek osobisty |  | 16 |  |
|  | ostrzegacz napadowy na posterunku umożliwiający powiadomienie oddalonego Centrum Monitorowania na terenie całego  K-1024 |  | 10 |  |
|  | radiotelefon na każdym posterunku |  | 10 |  |
|  | mundur koloru zielonego |  | 24 |  |
|  | telefon komórkowy |  | 2 |  | na bramy wjazdowe |
|  |  | lusterko podświetlane na wysięgniku |  | 2 |  |

1. **Wyposażenie dodatkowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ wyposażenia** | **Nazwa** | **Rodzaj** | **Ilość** | **Uwagi** |
|  |  | doprowadzi sygnalizację zdarzenia krytycznego stanowiącego naruszenie systemu ochrony obszarów chronionych (np. napadu, włamania, zakłócenia porządku w ramach chronionego obiektu itp.) przy wykorzystaniu własnych urządzeń technicznych  (np. przycisk napadowy dla Dowódcy ochrony, na posterunkach, dla patrolu interwencyjnego i patrolu doraźnego) do własnego niezależnego centrum powiadamiania/alarmowania. Powyższa sygnalizacja musi być możliwa z miejsca służby dyżurnej oficera dyżurnego jednostki/instytucji oraz pomieszczenia pracy pracowników ochrony zlokalizowanego w obiekcie Beneficjenta |  |  | Zgodnie z decyzją Wykonawcy w porozumieniu z Beneficjentem |
|  | środki łączności radiowej działające na wydzielonym paśmie radiowym w służbie radiokomunikacyjnej ruchomej lądowej typu dyspozytorskiego (radiotelefon przenośny) dla zabezpieczenia potrzeb Dowódcy ochrony, na posterunkach, patrolu interwencyjnego, patrolu doraźnego |  |  | Zgodnie z decyzją Wykonawcy  w porozumieniu z Beneficjentem |
|  | środki łączności radiowej działające na wydzielonym paśmie radiowym w służbie radiokomunikacyjnej ruchomej lądowej typu dyspozytorskiego (radiotelefon bazowy), z których 1 komplet na czas trwania umowy przekaże dla oficera dyżurnego jednostki/instytucji |  |  | Zgodnie z decyzją Wykonawcy  w porozumieniu z Beneficjentem |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość |  | data |  | podpis i imienna pieczęć wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |