*Nr sprawy: 10 /2024*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ**

**(POF)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość Data

**Nazwa Oferenta ………………………………………………………**

**Adres Oferenta ……………………………………………………….**

Na podstawie zapisów w części IX pkt I) ppkt 2 SWZ **oświadczam**, że zatrudniam i będę zatrudniać przez cały okres realizacji zamówienia odpowiednią kadrę niezbędną do wykonania zamówienia, tj.: osoby posiadające uprawnienia Pracownika ochrony fizycznej (POF) z doświadczeniem minimum 6 m-cy pracy na stanowisku pracownika ochrony, w pełni zdolne do natychmiastowego podjęcia działań związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a w szczególności do samodzielnego i szybkiego przemieszczania się na terenach otwartych zakładów przeróbczych o dużych powierzchniach, jak i hałdach kopalnianych, jak i w budynkach oraz do natychmiastowej reakcji na ewentualne zagrożenia – w oparciu o stan osobowy wyszczególniony w pkt 1 Załącznika nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Regulamin świadczenia usług”.

Zamawiający wymaga, aby Pracownik ochrony fizycznej (POF) wykazywał się należytą sprawnością fizyczną z uwagi na przedmiot zamówienia i specyfikę chronionych terenów i obiektów.

Ponadto oświadczam, że spełniam i będę spełniać przez cały okres realizacji zamówienia warunki określone w pkt 9 Załącznika nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Regulamin świadczenia usług” oraz § 2 pkt 6 Załącznika nr 6 do SWZ – „Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do umowy” dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę wszystkich osób realizujących zamówienie.

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

(pieczęć i podpisy osoby/osób  
 upoważnionych do reprezentowania Oferenta)