***Załącznik nr 5***

………………………., dnia ……………. 2017 r.

*………………………………………….............………..*

*(pieczęć Wykonawcy składającego ofertę)*

**Zamawiający:**

Miasto Piotrków TrybunalskiPasaż Karola Rudowskiego 10 97-300 Piotrków Trybunalski

**SPZ.271.50.2017**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO[[1]](#footnote-1)**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości od 30 000 euro do 750 000 euro**

na podstawie art. 138o wz. z art.138g ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

**prowadzonym przez Miasto Piotrków Trybunalski na:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1:** | **Świadczenie usług strzeżenia budynku Urzędu Miasta Piotrkowa Trybunalskiego przy Pasażu Karola Rudowskiego 10 w 2018 r.** |
| **Część 2:** | **Świadczenie usług strzeżenia budynków Urzędu Miasta Piotrkowa Trybunalskiego przy ul. Szkolnej 28 (budynek A i B) w 2018 r.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko[[2]](#footnote-2)** | **Doświadczenie  – liczba przepracowanych lat[[3]](#footnote-3)** | **Osoba niepełnosprawna[[4]](#footnote-4) (TAK/NIE)** | **Uwagi/ pełniona funkcja** | **Wymiar etatu** | **Podstawa dysponowania osobami[[5]](#footnote-5)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….  
*(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej   
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*Do niniejszego dokumentu Wykonawca jest zobowiązany dołączyć dowody świadczące o niepełnosprawności osób wskazanych do realizacji zamówienia.

1. W przypadku składania oferty na część 1 i cześć 2 łącznie Wykonawca dołącza jedną listę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca może dokonać zmiany osób wskazanych w niniejszym Wykazie osób przed podpisaniem umowy jaki w trakcie realizacji zamówienia, z tym że zmiana personelu nie może zmienić średniej arytmetycznej doświadczenia na 1 osobę wskazanej w ofercie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Liczba przepracowanych lat nie może być mniejsza 12 pełnych miesięcy następujących po sobie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przez osobę niepełnosprawną Zamawiający rozumie – osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 ze zm.) [↑](#footnote-ref-4)
5. W kolumnie podstawa dysponowania osobami, należy wpisać:

   - „zasoby własne” jeżeli jest to dysponowanie bezpośrednie (stosunek prawny bezpośrednio z daną osobą),

   - „zatrudnienie na umowę o pracę” w przypadku osób, których dotyczy warunek udziału w postępowaniu. [↑](#footnote-ref-5)