

....., dnia

.....
(pieczęćka firmowa Wykonawcy)

Oświadczenie w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym określonym w Rozdziale V pkt 1.c SIWZ.

Niniejszym potwierdzamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym w zakresie:

- Posiadania co najmniej 10-cio letniego doświadczenia w zakresie ochrony osób i mienia.
- Posiadania własnej Stacji Monitorowania Alarmów, wyposażonej w co najmniej w system kontroli dostępu, CCTV, obsługiwanej przez licencjonowanego pracownika z doświadczeniem minimum 10 lat w branży ochrony.
- Posiadania wyodrębnionego pionu ochrony, który czuwa nad jakością świadczonych usług dokonując kontroli między innymi poprzez mobilnych pracowników nadzoru sprawujących kontrole w trybie całodobowym, poruszający się w oznakowanych samochodach wyposażonych w gps, dającym możliwość kontroli sprawowania nadzoru nad usługą, dokonujący kontroli chronionego obiektu w sposób niezapowiedziany.
- Posiadania posterunków ochrony wyposażonych w system kontroli i nadzoru wartowników Activ Guard, którego zapisy są udostępniane online dla klienta wraz z dostępem ilości godzin ochrony z zeszłego miesiąca, podglądem do faktur, przy pomocy jednego loginu i hasła tzw. panel klienta.
- Bycia członkiem (co najmniej 3 lata) oraz posiadania pisemnego poświadczenia (co najmniej z tego okresu) od Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Branży Ochrony. Stowarzyszenie to musi działać co najmniej 10 lat, być samorządnym oraz niezależnym w swej działalności statutowej od organów administracji państwowej, samorządu terytorialnego oraz organizacji politycznych, społecznych i zawodowych oraz działać podstawie ustawy z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych.
- Stosowania się do Międzynarodowego Kodeksu Zachowań dla Prywatnych Dostawców Usług Ochrony Osób i Mienia (International Code of Conduct for Private Security Service Providers) znajdującego się na <http://www.icoc-ppsp.org>.

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
**(czytelny/e podpis/y uprawnionej/ych*
przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)