

....., 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 własnej Stacji Monitorowania Alarmów, wyposażonej w co najmniej w system kontroli dostępu, CCTV, obsługiwanej przez kwalifikowanego pracownika ochrony 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.
- 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-psp.org>).
- Posiadania ważnych certyfikatów dla norm PN-EN ISO 9001, PN-EN ISO 14001 oraz PN-N 18001.

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

.....  
*\*(czytelny/e podpis/y uprawnionej/y*  
przedstawiciela/przedstawicieli

Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym potwierdzamy gotowość przyjazdu grupy interwencyjnej do obiektu Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu w czasie ..... (maksymalnie 10 min. od otrzymania zgłoszenia w dzień od 6:00 – 22:00) oraz w czasie ..... (maksymalnie 6 min. w nocy 22:01 - 5:59).

Najbliższy nasz posterunek znajduje się.....  
.....

(dokładny adres wraz z nr telefonu)

Oświadczamy, że patrol grupy interwencyjnej będzie działać w ramach usług własnych.

.....  
(pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy)