pieczątka firmowa Wykonawcy / Wykonawców  **ZAŁĄCZNIK 1a do umowy**

**FORMULARZ CENOWY**

**(CZĘŚĆ I)**

Świadczenie usług ochrony osób i mienia, monitorowania wraz z serwisem i montażem urządzeń nadawczych systemów antywłamaniowych i przeciwpożarowych w Oddziale Regionalnym Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Gdańsku oraz w podległych Placówkach Terenowych w Kartuzach, Kościerzynie i Wejherowie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie usługi** | **Cena brutto** **(za 1 m-c)** | **Faktyczny czas świadczenia usługi** w okresie realizacji przedmiotu zamówienia | **Łączna cena brutto** za cały okres realizacji zamówienia, tj. *od 30.04.2020 r. do 30.04.2021 r.* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** *(iloczyn poz. 3 i poz.4)* |
| 1. | Usługa całodobowej, bezpośredniej **ochrony fizycznej** osób i mienia w OR KRUS w Gdańsku. |  | 12 miesięcy | ………………….. zł |
| 2. | Monitorowanie lokalnego systemu alarmowego, antywłamaniowego i sygnalizacji pożaru, gotowość do podjęcia interwencji w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku oraz Placówkach Terenowych w Kartuzach, Kościerzynie oraz Wejherowie |  | 12 miesięcy | ………………….. zł |
| 3. | Kwartalne i roczne przeglądy, konserwacje oraz naprawy bieżące urządzeń i instalacji utrzymujących **system antywłamaniowy i przeciwpożarowy** w stałej sprawności eksploatacyjnej w monitorowanych obiektach. |  | 12 miesięcy | ………………….. zł. |
| 4. | Kwartalne i roczne przeglądy, konserwacje oraz naprawy bieżące urządzeń i instalacji utrzymujących **system kamer i nagrywania** w stałej sprawności eksploatacyjnej w monitorowanych obiektach. |  | 12 miesięcy | ……………… zł. |
| 5 | Na potrzeby kalkulacji ceny oferty planowane koszty napraw oraz koszty dojazdu stanowią 1,5% wartości brutto obliczonej **od sumy poz. od 1 do 4.\*** | ------- | -------- | ……………….. zł.(co stanowi 1,5% wartości brutto poz. od 1 do 4) |
| **Łączna wartość brutto (suma poz. od 1 do 5)** | ……………………..zł. |

\* Planowane koszty naprawy urządzeń w poszczególnych placówkach terenowych oraz w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku - **wartość tych usług nie będzie miała charakteru zryczałtowanego**. W przypadku napraw, **planowane koszty naprawy urządzeń (tzn. koszt części zamiennych) i zastosowanych materiałów oraz koszt dojazdu do placówek** obciążają Zamawiającego, pod warunkiem, że Wykonawca przed dokonaniem naprawy przedstawi kosztorys, który zostanie zaakceptowany przez Zamawiającego. Koszt części zamiennych i zastosowanych materiałów nie może być wyższy od średnich cen rynkowych za te materiały.

............................................ dnia ..................... ……..………........................................................

podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

pieczątka firmowa Wykonawcy / Wykonawców **ZAŁĄCZNIK 1b do umowy**

**FORMULARZ CENOWY**

**(CZĘŚĆ II)**

Świadczenie usług ochrony osób i mienia, monitorowania wraz z serwisem i montażem urządzeń nadawczych systemów antywłamaniowych i przeciwpożarowych w Placówkach Terenowych KRUS w Słupsku, Bytowie, Chojnicach, Człuchowie oraz Lęborku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie usługi** | **Cena brutto** **(za 1 m-c)** | **Faktyczny czas świadczenia usługi** w okresie realizacji przedmiotu zamówienia | **Łączna cena brutto** za cały okres realizacji zamówienia, tj. *od 30.04.2020 r. do 30.04.2021 r.* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** *(iloczyn poz. 3 i poz.4)* |
| 1. | Usługa bezpośredniej **ochrony fizycznej** osób i mienia w PT KRUS w Słupsku (od pn. do pt. w godz. od 6.00 do 18.00). |  | 12 miesięcy | ………………….. zł |
| 2. | Monitorowanie lokalnego systemu alarmowego, antywłamaniowego i sygnalizacji pożaru, gotowość do podjęcia interwencji w Placówkach Terenowych KRUS w Słupsku, Bytowie, Lęborku, Chojnicach oraz Człuchowie. |  | 12 miesięcy | ………………….. zł |
| 3. | Kwartalne i roczne przeglądy, konserwacje oraz naprawy bieżące urządzeń i instalacji utrzymujących **system antywłamaniowy i przeciwpożarowy** w stałej sprawności eksploatacyjnej w monitorowanych obiektach. |  | 12 miesięcy | ………………….. zł. |
| 4. | Kwartalne i roczne przeglądy, konserwacje oraz naprawy bieżące urządzeń i instalacji utrzymujących **system kamer i nagrywania**w stałej sprawności eksploatacyjnej w monitorowanych obiektach. |  | 12 miesięcy | ……………… zł. |
| 5 | Na potrzeby kalkulacji ceny oferty planowane koszty napraw oraz koszty dojazdu stanowią 1,5% wartości brutto obliczonej **od sumy poz. od 1 do 4.\*** | ------- | -------- | ……………….. zł.(co stanowi 1,5% wartości brutto poz. od 1 do 4) |
| **Łączna wartość brutto (suma poz. od 1 do 5)** | ……………………..zł. |

\* Planowane koszty naprawy urządzeń w poszczególnych placówkach terenowych oraz w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku - **wartość tych usług nie będzie miała charakteru zryczałtowanego**. W przypadku napraw, **planowane koszty naprawy urządzeń (tzn. koszt części zamiennych) i zastosowanych materiałów oraz koszt dojazdu do placówek** obciążają Zamawiającego, pod warunkiem, że Wykonawca przed dokonaniem naprawy przedstawi kosztorys, który zostanie zaakceptowany przez Zamawiającego. Koszt części zamiennych i zastosowanych materiałów nie może być wyższy od średnich cen rynkowych za te materiały.

............................................ dnia ..................... ……..………........................................................

podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

pieczątka firmowa Wykonawcy / Wykonawców **ZAŁĄCZNIK 1c do umowy**

**FORMULARZ CENOWY**

**(CZĘŚĆ III)**

Świadczenie usług ochrony osób i mienia, monitorowania wraz z serwisem i montażem urządzeń nadawczych systemów antywłamaniowych i przeciwpożarowych w Placówkach Terenowych KRUS w Sztumie, Kwidzynie, Malborku, Starogardzie Gdańskim oraz Tczewie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie usługi** | **Cena brutto** **(za 1 m-c)** | **Faktyczny czas świadczenia usługi** w okresie realizacji przedmiotu zamówienia | **Łączna cena brutto** za cały okres realizacji zamówienia, tj. *od 30.04.2020 r. do 30.04.2021 r.* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | **5** *(iloczyn poz. 3 i poz.4)* |
| 1. | Usługa bezpośredniej **ochrony fizycznej** osób i mienia w PT KRUS w Sztumie (od pn. do pt. w godz. od 6.00 do 18.00). |  | 12 miesięcy | ………………….. zł |
| 2. | Monitorowanie lokalnego systemu alarmowego, antywłamaniowego i sygnalizacji pożaru, gotowość do podjęcia interwencji w Placówkach Terenowych KRUS w Sztumie, Kwidzynie, Malborku, Tczewie oraz Starogardzie Gdańskim. |  | 12 miesięcy | ………………….. zł |
| 3. | Kwartalne i roczne przeglądy, konserwacje oraz naprawy bieżące urządzeń i instalacji utrzymujących **system antywłamaniowy i przeciwpożarowy** w stałej sprawności eksploatacyjnej w monitorowanych obiektach. |  | 12 miesięcy | ………………….. zł. |
| 4. | Kwartalne i roczne przeglądy, konserwacje oraz naprawy bieżące urządzeń i instalacji utrzymujących **system kamer i agrywania**w stałej sprawności eksploatacyjnej w monitorowanych obiektach. |  | 12 miesięcy | ……………… zł. |
| 5 | Na potrzeby kalkulacji ceny oferty planowane koszty napraw oraz koszty dojazdu stanowią 1,5% wartości brutto obliczonej **od sumy poz. od 1 do 4.\*** | ------- | -------- | ……………….. zł.(co stanowi 1,5% wartości brutto poz. od 1 do 4) |
| **Łączna wartość brutto (suma poz. od 1 do 5)** | **……………………..zł.** |

\* Planowane koszty naprawy urządzeń w poszczególnych placówkach terenowych oraz w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku - **wartość tych usług nie będzie miała charakteru zryczałtowanego**. W przypadku napraw, **planowane koszty naprawy urządzeń (tzn. koszt części zamiennych) i zastosowanych materiałów oraz koszt dojazdu do placówek** obciążają Zamawiającego, pod warunkiem, że Wykonawca przed dokonaniem naprawy przedstawi kosztorys, który zostanie zaakceptowany przez Zamawiającego. Koszt części zamiennych i zastosowanych materiałów nie może być wyższy od średnich cen rynkowych za te materiały.

............................................ dnia ..................... ……..………........................................................

podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

***Załącznik nr 2 do umowy***

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

 imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE DO UMOWY**

Niniejszym oświadczam, że Ja oraz inne osoby realizujące ww. umowę zobowiązują się:

1. Do niewykorzystywania pozyskanych informacji w związku z realizacją umowy w celach innych niż określone w niniejszej umowie.
2. Przestrzegać tajemnicy danych osobowych, określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.).
3. Zachować w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące Zamawiającego lub działalności przez niego prowadzonej, które znajdą się w moim posiadaniu w związku z realizacją niniejszej umowy. Postanowienie to nie odnosi się do informacji, które są powszechnie znane lub zostaną podane do wiadomości publicznej samodzielnie przez Zamawiającego.

 ……………………………….

Podpis składającego oświadczenie

**Załącznik nr 3 do umowy**

Wykaz osób funkcyjnych Zamawiającego upoważnionych do kontroli wykonywanych zadań ochronnych.

Do prowadzenia kontroli realizacji zadań ochrony obiektów i monitoringu upoważnione są następujące osoby:

1. Kierownik Wydziału Administracyjno - Gospodarczego w zakresie całości zamówienia.
2. Pracownik w Wydziale Administracyjno - Gospodarczego w zakresie chronionych obiektów OR Gdańsk oraz Placówek Terenowych w Kartuzach, Kościerzynie i Wejherowie.
3. Kierownik Placówki Terenowej w Słupsku w zakresie zamówienia dotyczącego chronionych obiektów w Bytowie, Chojnicach, Człuchowie, Lęborku i Słupsku.
4. Kierownik Placówki Terenowej w Sztumie w zakresie zamówienia dotyczącego chronionych obiektów w Kwidzynie, Malborku, Starogardzie, Sztumie i Tczewie.
5. Kierownicy poszczególnych placówek w zakresie dot. kierowanymi placówkami.
6. Inne osoby na podstawie pisemnego upoważnienia podpisanego przez Dyrektora Oddziału.

# Załącznik nr 4 do umowy

**Protokół wykonania usługi**

**zgodnie z umową z dnia .............................**

***TREŚĆ ZOSTANIE ZMODYFIKOWANA W ZALEŻNOŚCI OD CZĘŚCI ZAMÓWIENIA***

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę .................................................................... w okresie od ............................... do ........................... usługi:

1. **w zakresie sprawowania ochrony fizycznej** w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku / PT Słupsk / PT Sztum \*\*

uwagi: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **w zakresie monitoringu:**
	1. w OR KRUS w Gdańsku \*\*
	2. w PT KRUS w Słupsku i Sztumie, \*\*
	3. w PT KTUS w Bytów, Chojnice, Człuchów, Kartuzy, Kościerzyna, Kwidzyn, Lębork, Malbork, Starogard Gdański, Tczew, Wejherowo:\*\*

uwagi: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* do protokołu należy dołączyć comiesięczne raporty funkcjonowania obu systemów (antywłamaniowy, sygnalizacji pożaru) dane dotyczące awarii, sabotażu, wyłączenia i załączenia systemów przez osoby uprawnione poza godzinami pracy w podległych jednostkach organizacyjnych;

1. **w zakresie utrzymania systemów alarmowych antywłamaniowych** **w ciągłej sprawności technicznej:\***
	1. w OR KRUS w Gdańsku \*\*
	2. w PT KRUS w Słupsku, Sztumie \*\*
	3. w PT KRUS Bytów, Chojnice, Człuchów, Kartuzy, Kościerzyna, Kwidzyn, Lębork Malbork, Starogard Gdański, Tczew, Wejherowo; \*\*

uwagi: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* w przypadku wykonania w ww. okresie konserwacji lub naprawy systemu należy załączyć protokół zgodnie z załącznikiem nr 4a lub 4b do umowy.

1. **w zakresie utrzymania systemów sygnalizacji pożaru** **w ciągłej sprawności technicznej:\***
	1. w OR KRUS w Gdańsku \*\*
	2. w PT KRUS w Słupsku, Sztumie \*\*
	3. w PT KRUS Bytów, Chojnice, Człuchów, Kartuzy, Kościerzyna, Kwidzyn, Lębork, Starogard Gdański, Tczew, Wejherowo; \*\*

uwagi: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* w przypadku wykonania w ww. okresie konserwacji lub naprawy systemu należy załączyć protokół zgodnie z załącznikiem nr 5a lub 5 b do umowy.

1. **w zakresie utrzymania systemu kamer przemysłowych i nagrywania w ciągłej sprawności technicznej:\***
	1. w OR KRUS w Gdańsku

uwagi: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* w przypadku wykonania w ww. okresie konserwacji lub naprawy systemu należy załączyć protokół zgodnie z załącznikiem nr 6a lub 6b do umowy.

**Zamawiający: Wykonawca:**

**............................................ ............................................**

\*\* niepotrzebne skreślić

 **Załącznik nr 4a do umowy**

**Protokół wykonania kwartalnej /konserwacji / naprawy/\* systemu alarmowego antywłamaniowego zgodnie z umową z dnia .............................**

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

miejscowość, data

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę ..................................................................... w dniu ....................... konserwacji za miesiąc............................ roku / naprawy

w obiekcie .....................................................................................................usługi w zakresie:

nazwa jednostki organizacyjnej, adres

1. **konserwacji systemu alarmowego antywłamaniowego obejmującej:**
2. Sprawdzenie i regulacja parametrów central systemu alarmowego.
3. Sprawdzenie i regulacja parametrów zasilaczy.
4. Sprawdzenie awaryjnych źródeł zasilania central i koderów GPRS.
5. Sprawdzenie zadziałania każdej linii dozorowanej poprzez losowo wybraną czujkę za pomocą inicjowania ruchu.
6. Sprawdzanie i regulacja parametrów urządzeń odpowiedzialnych za prawidłowe przekazywanie informacji o stanie systemu alarmowego do stacji bazowej (koderów, modemów).
7. Sprawdzenie poprawnego działania klawiatury LCD.
8. Zmiana kodów dostępu zgodnie z wymaganiami użytkowników.

**system sprawny/system niesprawny\*** (niepotrzebne skreślić)

**uwagi:**

**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **naprawy systemu alarmowego**
* **rodzaj uszkodzenia**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................... **wymienione części**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa części** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. brutto w zł.** | **Wartość brutto w zł.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **koszt dojazdu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość km** | **Stawka za 1 km dla sam.****o poj. do 900 /pow. 900 cm3\*** | **Koszt dojazdu w zł. netto** |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Zamawiający: Wykonawca:**

**............................................ ............................................**

# Załącznik nr 4b do umowy

**Protokół wykonania rocznej konserwacji systemu alarmowego antywłamaniowego zgodnie z umową z dnia .............................**

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

miejscowość, data

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę ..................................................................... w dniu ................................ za rok .......................

w obiekcie .....................................................................................................usługi w zakresie:

nazwa jednostki organizacyjnej, adres

**1) konserwacji systemu alarmowego antywłamaniowego**

Konserwacja czujek podczerwieni:

* + sprawdzenie działania czujek poprzez inicjowanie ruchu,
	+ sprawdzenie modułu adresowego,
	+ sprawdzenie adresacji na centrali.

**system sprawny/system niesprawny\*** (niepotrzebne skreślić)

**uwagi:**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**2) naprawy systemu alarmowego**

* **rodzaj uszkodzenia**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................... **wymienione części**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa części** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. netto w zł.** | **Wartość netto w zł.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **koszt dojazdu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość km** | **Stawka za 1 km dla sam.** **o poj. do 900 /pow. 900 cm3\*** | **Koszt dojazdu w zł. netto** |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Zamawiający: Wykonawca:**

**............................................ ............................................**

# Załącznik nr 5a do umowy

**Protokół wykonania kwartalnej /konserwacji / naprawy/\* systemu sygnalizacji pożaru zgodnie z umową z dnia .............................**

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

 miejscowość, data

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę ..................................................................... w dniu ................................ za miesiąc................................. roku

w obiekcie ....................................................................................................usługi w zakresie:

nazwa jednostki organizacyjnej, adres

1. **konserwacji systemu sygnalizacji pożaru obejmującej:**
	* + 1. Sprawdzenie i regulacja parametrów central i przystawek liniowych i sygnalizacji pożaru.
			2. Sprawdzenie i regulacja parametrów zasilaczy.
			3. Sprawdzenie awaryjnego źródła zasilania.
			4. Sprawdzenie zadziałania każdej linii dozorowanej poprzez losowo wybrany sygnalizator pożaru za pomocą imitatora dymu, temperatury lub płomienia.

**system sprawny/system niesprawny\*** (niepotrzebne skreślić)

**uwagi:**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **naprawy systemu sygnalizacji pożaru obejmującej:**
* **rodzaj uszkodzenia**

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

**wymienione części**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa części** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. netto w zł.** | **Wartość netto w zł.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **koszt dojazdu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość km** | **Stawka za 1 km dla sam.** **o poj. do 900 /pow. 900 cm3\*** | **Koszt dojazdu w zł. netto** |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Zamawiający: Wykonawca:**

**............................................ ............................................**

# Załącznik nr 5b do umowy

**Protokół wykonania rocznej konserwacji systemu sygnalizacji pożaru**

**zgodnie z umową z dnia .............................**

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

 miejscowość, data

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę .................................................................... w dniu ................................ za rok .......................

w obiekcie ....................................................................................................usługi w zakresie:

nazwa jednostki organizacyjnej, adres

**1) konserwacji systemu sygnalizacji pożaru obejmującej:**

1. Konserwacja czujek izotopowych, optycznych płomienia i temperatury zainstalowanych do 4 m wysokości:
* sprawdzenie poprzez zadymienie czujek,
* sprawdzenie modułu adresowego,
* sprawdzenie poprawności adresacji na centrali.
1. Sprawdzenie wskaźników zadziałania.
2. Sprawdzenie i konserwacja ręcznych ostrzegaczy pożaru.

**system sprawny/system niesprawny\*** (niepotrzebne skreślić)

**uwagi:**

**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**2) naprawy systemu sygnalizacji pożaru obejmującej:**

* **rodzaj uszkodzenia**

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

**wymienione części**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa części** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. netto w zł.** | **Wartość netto w zł.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **koszt dojazdu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość km** | **Stawka za 1 km dla sam.** **o poj. do 900 /pow. 900 cm3\*** | **Koszt dojazdu w zł. netto** |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Zamawiający: Wykonawca:**

**............................................ ............................................**

# Załącznik nr 6a do umowy

**Protokół wykonania kwartalnej /konserwacji / naprawy/\* systemu kamer przemysłowych i nagrywania zgodnie z umową z dnia .............................**

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

 miejscowość, data

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę ..................................................................... w dniu ................................ za miesiąc................................. roku

w obiekcie ....................................................................................................usługi w zakresie:

nazwa jednostki organizacyjnej, adres

1. **konserwacji systemu kamer i nagrywania:**

**system sprawny/system niesprawny\*** (niepotrzebne skreślić)

**uwagi:**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **naprawy systemu kamer i nagrywania obejmującej:**
* **rodzaj uszkodzenia**

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

**wymienione części**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa części** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. netto w zł.** | **Wartość netto w zł.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **koszt dojazdu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość km** | **Stawka za 1 km dla sam.** **o poj. do 900 /pow. 900 cm3\*** | **Koszt dojazdu w zł. netto** |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Zamawiający: Wykonawca:**

**............................................ ............................................**

# Załącznik nr 6b do umowy

**Protokół wykonania rocznej konserwacji systemu kamer przemysłowych i nagrywania zgodnie z umową z dnia .............................**

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

 miejscowość, data

Niniejszym potwierdzamy wykonanie przez firmę ................................................. ................. w dniu ................................ za rok .......................

w obiekcie ....................................................................................................usługi w zakresie:

nazwa jednostki organizacyjnej, adres

**1) konserwacji systemu kamer i nagrywania obejmującej:**

**system sprawny/system niesprawny\*** (niepotrzebne skreślić)

**uwagi:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**2) naprawy systemu kamer i nagrywania obejmującej:**

* **rodzaj uszkodzenia**

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

**wymienione części**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa części** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. netto w zł.** | **Wartość netto w zł.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **koszt dojazdu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość km** | **Stawka za 1 km dla sam.** **o poj. do 900 /pow. 900 cm3\*** | **Koszt dojazdu w zł. netto** |
|  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

**Zamawiający: Wykonawca:**

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

##  Załącznik nr 7 do umowy

**Wykaz osób skierowanych do wykonania usługi wg stanu na dzień rozpoczęcia usługi:**

**CZĘŚĆ I/ CZĘŚĆ II / CZĘŚĆ III \***

*(dla każdej CZĘŚCI zamówienia należy sporządzić osobny wykaz)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **Liczba****osób** | **Imię i nazwisko osoby realizującej usługę,** | **Funkcja** | **Rodzaj kwalifikacji****jeżeli są wymagane prawem** | **Doświadczenie zawodowe**(liczba lat pracy w zawodzie) | **Podstawa dysponowania osobami** (umowa o pracę/ umowa zlecenie/inna jaka) |
| 1 |  |  | Koordynator ochrony |  |  |  |
| 2 |  |  | Pracownicy Ochrony fizycznej i monitoringu budynku |  |  |  |
| 3 |  |  | Pracownicy zabezpieczenia technicznego |  |  |  |
| 4 |  |  | Patrol interwencyjny |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga:**

**Do niniejszego Wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe**

 **Wykonawca:**

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

**Załącznik nr 8 do umowy**

**Protokół objęcia usługą ochrony**

**w** ……………………………….

Komisja w składzie:

Z ramienia Zamawiającego: Z ramienia Wykonawcy:

1/ ………………………….. 1/ …………………………

2/ ………………………….. 2/ …………………………

stwierdza, co następuje:

1. Potwierdza zainstalowanie central i koderów GPRS.

Rodzaj sprzętu: Ilość:

1/ ………………………….. ………………………..

2/ ………………………….. ………………………..

1. Personel został przeszkolony w zakresie obsługi sprzętu.
2. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia po stronie Wykonawcy dokonały wizji lokalnej jednostki.
3. Wykaz pracowników ochrony fizycznej przewidzianych do realizacji zamówienia oraz kserokopie ich licencji stanowią załączniki do niniejszego protokołu.
4. Wnioski i uwagi Komisji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Pieczątki i podpisy*

Przedstawiciele Zamawiającego Przedstawiciele Wykonawcy

……………………………….. ……………………………………

……………………………….. …………………………………....

Miejscowość ……