…………..…………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy )

**WYKAZ PRACOWNIKÓW I POJAZDÓW DO REALIZACJI WIZJI LOKALNEJ**

**ZAMÓWIENIE Nr ….……………….………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela Nr 1** | |
| **Nazwa i adres Wykonawcy**  **Nr KRS lub CEIDG, NIP, REGON** |  |
| **Przedmiot zamówienia** |  |
| **Termin realizacji (w dniu)** |  |
| **Miejsce realizacji** |  |

| **Tabela Nr 2** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWISKO i Imię\* | Seria i Numer dokumentu tożsamości | Obywatelstwo | Zajmowane stanowisko /wyznaczona funkcja w realizacji wizji lokalnej | Telefon kontaktowy do osoby funkcyjnej (np. kierownik przedsiębiorcy, kierownik, brygadzista, kierowca pojazdu) |
| 1 |  |  |  |  |  |

Potwierdzam, że wyżej wymienione osoby uczestniczące w procesie realizacji wizji lokalnej zostały poinformowane o obowiązku zachowania w tajemnicy informacji jakie uzyskały   
w związku z wykonywaniem wizji lokalnej oraz zakazie rejestrowaniu obrazu i dźwięku na terenie jednostki wojskowej. Obowiązek zachowania tajemnicy trwa zarówno w czasie realizacji wizji lokalnej jak i po zakończeniu.

| **Tabela Nr 3** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | MARKA POJAZDU\* | Numer rejestracyjny pojazdu | UWAGI  (np. Nazwisko Imię kierowcy) |
| 1 |  |  |  |

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

(czytelnie imię i nazwisko data, pieczęć i podpis Przedsiębiorcy

zgodnie z uprawnieniem w KRS lub CEIDG)

………..…………………………………………………….

(telefon kontaktowy stacjonarny, komórkowy)

Uwaga:

1. W przypadku gdy miejsce realizacji wizji lokalnej wiąże się z wejściem/wjazdem wykonawcy na teren jednostki wojskowej Zamawiającego lub Użytkownika, Wykonawca wypełnia Tabelę Nr 1, Tabelę Nr 2, Tabelę Nr 3: wpisując dane (np. właściciela, prezesa zarządu, osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu) zgodnie

z KRS (rubryka 1 – organ uprawniony do reprezentowania podmiotu), CEIDG (dane podstawowe) i dane pracowników, pojazdów przewidzianych do realizacji zamówienia.

2. W przypadku gdy miejsce realizacji wizji lokalnej wiąże się z wejściem/wjazdem wykonawcy na teren jednostki wojskowej Zamawiającego lub Użytkownika, a osobami są cudzoziemcy, Wykonawca wypełnia Tabelę Nr 1, Tabelę Nr 2, Tabelę Nr 3: wpisując dane (np. właściciela, prezesa zarządu, osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu) zgodnie z KRS (rubryka 1 – organ uprawniony do reprezentowania podmiotu), CEIDG (dane podstawowe) i dane pracowników, pojazdów przewidzianych do realizacji zamówienia oraz dla każdej osoby cudzoziemca dołącza załącznik zgodnie z Tabelą Nr 4.

3. Wstęp cudzoziemców na teren jednostki wojskowej realizuje się na zasadach określonych w decyzji 107/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 18 sierpnia 2021 r. w sprawie organizowania współpracy międzynarodowej   
w resorcie obrony narodowej. (Dz. Urz. Min. Obr. Nar. z 2021 r. poz. 177 z późn. zm.). Wstęp cudzoziemców na teren jednostki wojskowej będzie mógł nastąpić na podstawie jednorazowego pozwolenia. Pozwolenie jednorazowe można uzyskać po złożeniu wniosku za pośrednictwem Zamawiającego.

\* wpis osób i pojazdów w kolejności alfabetycznej

…………..…………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy )

| **Tabela Nr 4** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Wniosek o wyrażenie zgody na wstęp cudzoziemców na teren jednostki wojskowej | | | |
| Wniosek powinien być złożony do Komendanta 35 WOG w terminie  nie krótszym niż 12 dni robocze przed planowanym przybyciem cudzoziemca do jednostki wojskowej i zawierać następujące dane: | | | |
| Lp. |  | |  |
| 1 | 1) | imię i nazwisko |  |
|  | 2) | data i miejsce urodzenia |  |
|  | 3) | obywatelstwo |  |
|  | 4) | seria, numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
|  | 5) | stanowisko służbowe |  |
|  | 6) | nazwę jednostki lub instytucji delegującej |  |
|  | 7) | cel wizyty |  |
|  | 8) | termin wizyty |  |

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

(czytelnie imię i nazwisko data, pieczęć i podpis Przedsiębiorcy

zgodnie z uprawnieniem w KRS lub CEIDG)

………..…………………………………………………….

(telefon kontaktowy stacjonarny, komórkowy)