|  |
| --- |
|  |

pieczęć wykonawcy

**Dokument składany w oryginale, NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO.**

**Tabelę należy wykorzystać w liczbie wg potrzeb.**

**Wykaz osób, które będą wykonywać czynności przy realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności wykonywanych**  **przez daną osobę** | **Podstawa  do dysponowania daną osobą**  **np. umowa o pracę na pełen etat/ inna** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

Oświadczam, że osoby wymienione w tabeli które zostaną skierowane do realizacji zamówienia pracowników ochrony **wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej**

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

miejscowość i dataPodpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy