**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych przez daną osobę czynności przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia** | **Sposób dysponowania****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa użyczenia, itp.)** | **Podmiot zatrudniający lub udostępniający** |
| 1. |  |  | Dowódca ochrony. |  |  |
| 2. |  |  | Specjalista p-poż. |  |  |
| 3. |  |  | Recepcjonista. |  |  |
| 4. |  |  | Pracownik monitoringu. |  |  |
| 5. |  |  | Pracownik ochrony. |  |  |
| 6. |  |  | Pracownik ochrony. |  |  |

Oświadczam/y, iż powyżej wskazane osoby będą wykonywać przedmiot zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz że wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 (*podpis uprawnionego(nych)*

 *przedstawiciela(i) Wykonawcy)*