

## WYKAZ OSÓB

Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego dla zadania pn.:

**Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk**

**Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB**

**OŚWIADCZAMY, iż dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia (zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale X ust. 12 SWZ):**

Lp.	Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia, zgodnie z warunkami udziału określonymi w Rozdziale X ust.12 SWZ	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.	.....	Oświadczamy, że osoba wskazana do pełnienia niniejszej funkcji posiada: poświadczenie bezpieczeństwa upoważniające do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą co najmniej „poufne” Nr ....., z dnia ..... i został przeszkolony w zakresie ochrony informacji niejawnych (zaświadczenie z dnia .....), zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2025 poz.1209).	Pracownik dedykowany do sprawowania nadzoru nad ochroną fizyczną	.....
2.	.....	Oświadczamy, że osoba wskazana do pełnienia niniejszej funkcji posiada: poświadczenie bezpieczeństwa upoważniające do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą co najmniej „poufne” Nr ....., z dnia ..... i został przeszkolony w zakresie ochrony informacji niejawnych (zaświadczenie z dnia .....), zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2025 poz.1209).	Pracownik dedykowany do sprawowania nadzoru nad ochroną fizyczną	.....

Specyfikacja Warunków Zamówienia

**Świadczenie usług ochrony osób i mienia oraz obsługi serwisowej systemów zabezpieczenia technicznego na obiektach znajdujących się na terenie O/Gdańsk**

**Numer Postępowania: ZP/2026/04/0023/PB**

3.	.....	Oświadczamy, że osoba wskazana do pełnienia niniejszej funkcji posiada: <b>poświadczenie bezpieczeństwa upoważniające do dostępu do informacji niejawnych</b> <b>oznaczonych klauzulą co najmniej „poufne” Nr ....., z dnia ..... i został przeszkolony</b> <b>w zakresie ochrony informacji niejawnych (zaświadczenie z dnia .....), zgodnie z ustawą</b> <b>o ochronie informacji niejawnych (t.j. Dz. U. z 2025 poz.1209).</b>	<b>Pracownik dedykowany</b> <b>do sprawowania nadzoru</b> <b>nad ochroną fizyczną</b>	.....
----	-------	---	---	-------

Wykropkowane pola uzupełnia Wykonawca.