**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Znak sprawy: OF.261.2.2024**

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

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię  pracownika oraz proponowana rola w realizacji zamówienia | Nr legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony | Nr, data upoważnienia co najmniej do klauzuli „zastrzeżone” | Nr, data zaświadczenia o odbytym przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnej | Nr, data zaświadczenia o odbytym przeszkoleniu w zakresie z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Obsługa szatni: | ---- | ---- | ---- |  |  |

Uwaga!

do wykazu należy załączyć oświadczenia o niekaralności osób wymienionych w wykazie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia ………………… 2024r. ……………………………………..

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

do reprezentowania wykonawcy