**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

(pełna nazwa/firm, adres )

***WYKAZ OSÓB***

***które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia***

Wykonawca, którego reprezentuję, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia w kompleksie zamkowym należącym do Bytowskiego Centrum Kultury w Bytowie*** oświadcza, że skieruje do realizacji zamówienia osoby zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Oznaczenie pracodawcy, u którego pracownik świadczył bądź świadczy pracę na stanowisku – pracownik ochrony**  (Nazwa oraz adres) | **Okres wykonywania umowy o pracę jako pracownik ochrony w obiektach użyteczności publicznej**  (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok) | **Podstawa dysponowania osobami** |
| *1.* | *2.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

Zamawiający żąda przedłożenia wraz z wykazem osób dokumentów potwierdzających doświadczenie (staż pracy) polegające na sprawowaniu ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej.

…………….…….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

**...................................................................................**

**(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany**

**lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)**