**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Ochrona osób i mienia oraz obiektu Sądu Rejonowego w Żarach**

oświadczam/my, że do realizacji zamówienia skieruję/emy następujące osoby

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe**  wskazać czy osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony wpisać **TAK/NIE** | **Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia** | | | | **Podstawa dysponowania** |
| Okres zatrudnienia w charakterze pracownika ochrony  (należy podać okres od - do (dzień/miesiąc/rok) | Nazwa i lokalizacja (adres) obiektu użyteczności publicznej, objęta ochroną | Zamawiający, na rzecz którego wykonywana była usługa ochrony | Wykonawca (firma) wykonujący usługę ochrony |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**