**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykaz pracowników ochrony, co do których nie jest wymagany wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, posiadających co najmniej zawodowe wykształcenie oraz co najmniej roczne doświadczenie w pracy jako pracownik ochrony realizowanej w formie bezpośredniej stałej ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej, potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale 6 ust. 1 pkt. 4 lit. b) SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie osoby w ochronie w obiektach użyteczności \*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie**  **dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* należy wskazać doświadczenie osoby w ochronie w obiektach użyteczności publicznej , podając daty (od – do) ,nazwę i adres w obiektach użyteczności publicznej lub w budynkach zamieszkania zbiorowego, w którym osoba świadczyła usługę ochrony. Do doświadczenia nie wlicza się okresów, w których osoba nie świadczyła pracy (np. zwolnienie lekarskie), jeśli jednorazowo trwały dłużej niż 3 miesiące.**