Z*ałącznik nr 8 do SWZ*

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

**/**firma i adres wykonawcy/podwykonawcy

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***„Świadczenie usług ochrony osób i mienia Białostockiego Ośrodka Sportu i Rekreacji”***

# WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI, WSKAZANE W ROZDZ. IV PKT 7 SWZ

# WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data zawarcie umowy** | **Rodzaj umowy** | **Zakres obowiązków lub rodzaj czynności niezbędnych do realizacji zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

podpisy upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy(-ów)/ podwykonawcy(-ów)