**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W celu uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie personelu”, oświadczam, że   
w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **„Ochronę i monitoring Powiatowego Urzędu Pracy   
w Rudzie Śląskiej"** przewiduję do realizacji zamówienia niżej wymienione osoby.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Doświadczenie w świadczeniu usług ochrony w budynkach (wskazać miejsca, gdzie była pełniona ochrona oraz okres) | Podstawa do dysponowania daną osobą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |