**WYKAZ OSÓB  
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Wykonawca :

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

…………………………………………..…………………………………………………………

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

(pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** (w tym wskazanie czy osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony) | **Podstawa do dysponowania osobą**  (umowa o pracę lub inna forma zatrudnienia) | **Doświadczenie osób skierowanych do wykonania zamówienia** | |
| **Okres zatrudnienia**  **w charakterze pracownika ochrony fizycznej** | **Nazwa obiektu użyteczności publicznej, w którym świadczona była praca** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.   
w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.