Załącznik nr 8 do SWZ

 Nazwa i Adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

na potwierdzenie spełniania warunki określonego w Rozdziale VII ust. 1pkt 4 lit. b) SWZ

**(składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Świadczenie usług bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia Szkoły Podstawowej nr 48 w Gdańsku”*, oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie zawodowe**  **(w miesiącach)** | **Informacja o podstawie**  **do dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że ww. osoby zostały zweryfikowane przeze mnie w Rejestrze Sprawców Przestępców na Tle Seksualnym, zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie nieletnich (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1802)