*Załącznik nr 13 do Zaproszenia*

*(załącznik nr 10 do umowy )*

**WYKAZ OSÓB/PODWYKONAWCÓW UCZESTNICZĄCYCH**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | ***Imię Nazwisko*** | ***Nazwa jednostki organizacyjnej upoważnionej do wydania poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „POUFNE” oraz data wydania w/w poświadczenia i termin ważności*** | ***Nr zaświadczenia stwierdzającego odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych oraz data jego wydania*** | ***Oznaczenie organu wydającego legitymację kwalifikowalnego pracownia zabezpieczenia technicznego oraz jej nr*** | ***Świadectwo ukończenia kursów w zakresie instalowania i konserwacji systemów alarmowych (nr, data wydania, nazwa organu wydającego)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………

(Podpis osoby upoważnionej)

**\*/ Minimalna liczba pracowników z uprawnieniami przeznaczonych do realizacji usługi to 4 /cztery/ osoby.**