*Załącznik nr 2A*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, e-mail w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**W Y K A Z O S Ó B, K T Ó R E B Ę D Ą U C Z E S T N I C Z Y Ć W W Y K O N Y W A N I U Z A M Ó W I E N I A**

**Dotyczy wymagań w zakresie ochrony informacji niejawnych na:** opracowanie dokumentacji projektowej wraz z częścią kosztową i specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót budowlanych, uzyskanie w imieniu Zamawiającego decyzji o pozwoleniu na budowę (lub dokonanie skutecznego zgłoszenia robót budowlanych jeśli decyzja o pozwoleniu nie jest wymagana, lub złożenia oświadczenia Projektanta o braku konieczności dokonania zgłoszenia robót budowlanych) oraz sprawowanie nadzoru autorskiego w trakcie przyszłych robót budowlanych wykonywanych w oparciu o przygotowaną dokumentację dla zadania: **„Zaprojektowanie i wykonanie przycisków uruchamiających pompownie stałych pianowych instalacji gaśniczych w rejonie nalewaków kolejowych i samochodowych w 1 Regionalnej Bazie Logistycznej – Skład Maksymilianowo” zadanie 11890 Nr sprawy WIB/P/5/U/10.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Seria i numer dokumentu tożsamości\* | Funkcja w trakcie realizacji umowy | Poświadczenie bezpieczeństwa\*\* | | Zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych\*\* | |
| numer i data wydania | klauzula tajności, organ wydający | numer i data wydania | organ wydający |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga**

\* Kolumna 3 Wykonawca uzupełni przed podpisaniem umowy

\*\* Kopie poświadczeń bezpieczeństwa i zaświadczeń o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych osób załączy Wykonawca przed podpisaniem umowy

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

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej