\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

## *Świadczenie usługi polegającej na bezpośredniej ochronie fizycznej mienia zamawiającego znajdującego się na terenie budynków administracyjnych przy ul. Ujastek 1 w Krakowie w okresie od 01 listopada 2020 r. do 31 października 2022 r.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| **Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej****(TAK/NIE)** | **Doświadczenie – wskazanie budynku użyteczności publicznej o powierzchni nie mniejszej nie mniejszej niż 8 000 m2** | **Doświadczenie – w latach**  |
| 1. |  |  |   |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Osoba odpowiedzialna za nadzór:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym wykazie są prawdziwe, a wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniają warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis)*