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

pieczęć firmowa Wykonawcy

# WYKAZ OSÓB,

**KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**

**I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Doświadczenie (w miesiącach) | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę, umowa zlecenie,  inna-jaka?) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Oświadczam, iż osoby figurujące w wykazie, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej prowadzonej przez Komendanta Głównego Policji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tekst jedn. Dz. U. 2018 r., poz. 2142).

Wszystkie osoby figurujące w wykazie (….) posiadają również co najmniej 6 miesięczny staż pracy na stanowisku pracownika ochrony.

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

(miejsce i data złożenia oświadczenia ) (pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)