**Wykonawca:**

…………………………......

………………………….......

………………………………

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja na obiekcie** | **Kwalifikacje zawodowe - specjalność uprawnień** | **Uprawnienia****(numer, data wydania i zakres uprawnień)** | **Doświadczenie zawodowe/wykształcenie** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** |  | koordynator Zespołu |  |  |  |  |
| **2** |  | pracownik ochrony |  |  |  |  |
| **3** |  | pracownik ochrony |  |  |  |  |
| **4** |  | pracownik ochrony |  |  |  |  |
| **5** |  | pracownik ochrony |  |  |  |  |
| **6** |  | pracownik ochrony |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

........................................, dn. ..............................

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy