

.....
/pieczęć firmowa Wykonawcy(ów)/

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami*	Posiada aktualne kwalifikacje zawodowe (nr licencji/wpis na listę kwalf. pracowników ochrony fizycznej)
1.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
2.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
3.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
4.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
5.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
6.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
7.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
8.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
9.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
10.	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji

11	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji
12	Imię i nazwisko Podst. dysp. osobą	Nr licencji

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy(ów)/

* należy jasno określić podstawę dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (np. umowa o pracę, umowa-zlecenie, umowa o dzieło, korzystanie z zasobów innego podmiotu)