

.....
/Dane 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 kwalif. 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

Uwaga !

Należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

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