Załącznik nr 6 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………….

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Spełniających wymagania określone w SWZ (Rozdział VIII punkt 2 lit.c)**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

,,Świadczenie usługi ochrony osób i mienia Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego

w Gorzowie Wlkp. przy ul. Dąbrowskiego 13”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(numer POF, inne)** | **Doświadczenie**  **(w latach)** | **Podstawa do dysponowania osobą (na jakiej podstawie jest zatrudniona)** | **Zakres wykonywanych czynności**  - szef ochrony / nadzór/,  - pracownik ochrony fizycznej |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

Miejscowość ………………………data…………………… ……………………………….

(uprawniony przedstawiciel wykonawcy)

/pieczęć imienna i podpis/