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/