KZP.382.11.2024 Załącznik nr 7 do SWZ

**Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko****osoby**  | **Podstawa do dysponowania osobą** | **Pracownik spełnia kryterium** **Doświadczenie osób skierowanych do wykonania zamówienia (DOS) -**doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia szczegółowo opisane w rozdz. Rozdz. VII ust. 4 pkt 4.4 ppkt 4.4.1. SWZ*(Należy wpisać tak/nie, jeżeli tak należy wskazać okres zatrudnienia* *w charakterze pracownika ochrony fizycznej w obiektach użyteczności publicznej ze wskazaniem nazwy obiektu - minimum 6 miesięcy.* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

Wykonawca, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadcza, że weryfikacja osób wskazanych w powyższej tabeli pod kątem ich niekaralności, została przeprowadzona pozytywnie. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowość weryfikacji osób. Obowiązek ten trwa przez cały okres obowiązywania umowy.

……………………………………………………………

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy)