**WYKAZ OSÓB  
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Wykonawca : .....................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe (nr wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, organ wydający** | **Doświadczenie osób skierowanych do wykonania zamówienia -**  **okres wykonywania nieprzerwanie, należycie, czynności w zakresie ochrony fizycznej obiektów użyteczności publicznej w okresie ostatnich trzech lat**  **[miesiące – minimum 3]** | **Doświadczenie osób skierowanych do wykonania zamówienia -**  **okres wykonywania nieprzerwanie, należycie, czynności w zakresie ochrony fizycznej obiektów wymiaru sprawiedliwości w okresie ostatnich trzech lat[miesiące – minimum 6]**  **do oceny w kryterium**  **Doświadczenie personelu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | dnia ………………… |  |
| Miejscowość | data | podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |