**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Nr sprawy 5/2025**

**Wykaz osób**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko pracownika | Kwalifikowany pracownik zabezpieczenia technicznego  Tak/nie | Klauzula posiadanego poświadczenia bezpieczeństwa | Świadectwo kwalifikacji „E”  Tak/nie | Świadectwo kwalifikacji „D”  Tak/nie |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |