

Oznaczenie sprawy: ZA.271.66.2021

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Ochrona całodobowa budynku Urzędu Miejskiego w Gliwicach oraz budynków wskazanych przez Urząd**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia:

1. dla osób wskazanych w poz. 1-2 należy obowiązkowo podać numer zaświadczenia osoby wpisanej na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (wraz z datą wydania),
2. dla osób wskazanych w poz. 3-4 wypełnienie kolumny "Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych" nie jest obowiązkowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
1.		numer zaświadczenia: .....  data wydania: .....		
2.		numer zaświadczenia: .....  data wydania: .....		
3.		numer zaświadczenia: .....  data wydania: .....		
4.		numer zaświadczenia: .....		

		data wydania: .....		
--	--	------------------------	--	--

\_\_\_\_\_

data i miejscowość

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej