

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Na potwierdzenie spełniania warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, tj., że dysponuję lub będę dysponował co najmniej :

- w zakresie przedmiotu zamówienia: 4 osobami wpisanymi na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje zawodowe osoby	Zakres wykonywanych przez osobę czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.				
2.				
3.				
4.				

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia tj. są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

....., dnia,
(miejsowość)

.....
(Podpis Wykonawcy)

