**Załącznik nr 6 do SIWZ**

…………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

potwierdzający spełnienie warunku określonego w dziale V pkt 3 lit. c) SIWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podstawa dysponowania osobą**  **(A lub B)** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres czynności do wykonywania przy realizacji przedmiotowego zamówienia** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych** | **Doświadczenie w zakresie ochrony**  **(lata)** |
|  |  |  |  |  |  |

**………………………………………**

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

Data: …………………..

**UWAGA!** Przy wypełnianiu wykazu należy wskazać odpowiednią podstawę dysponowania osobą, według następujących oznaczeń:

**A** – osoba, którą Wykonawca dysponuje (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, deklaracja współpracy, porozumienie o współpracy itp.)

**B** – osoby udostępnione Wykonawcy przez inne podmioty (**wymóg przedłożenia w ofercie pisemnego zobowiązania).**