ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ

**…………………………………………….**

 (pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz pracowników ochrony skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** **tj. legitymacja kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej** | **Podstawa****dysponowania****osobą\*(1)** | **Doświadczenie****pracownika\*(2)** |
|  |  | **TAK / NIE** |  |  |
|  |  | **TAK / NIE** |  |  |
|  |  | **TAK / NIE** |  |  |
|  |  | **TAK / NIE** |  |  |
|  |  | **TAK / NIE** |  |  |

Oświadczamy/m, że osoby wymienione w niniejszym wykazieprzewidziane do realizacji zamówienia są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

**\*(1) - należy podać na jakiej podstawie jest zatrudniona dana osoba**

**\*(2)- należy podać obiekty w których pracownik pełnił usługę ochrony osób i mienia oraz czasookres.**

Warszawa, dnia ...................................... ................................................

 podpis uprawnionego

 Przedstawiciela Wykonawcy