

....., dnia.....

WYKAZ OSÓB

Oświadczam, że podmiot który reprezentuję dysponuje lub będzie dysponował niżej wymienionymi osobami posiadającymi poniższe uprawnienia i kwalifikacje:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Podstawa dysponowania (zasób własny/ zasób użyczony)
1.			Nr legitymacji Pracownika Ochrony Fizycznej (POF) : Organ wydający:	
2.			Nr legitymacji Pracownika Ochrony Fizycznej (POF) : Organ wydający:	

.....
(pieczętka i podpis
osoby reprezentującej Wykonawcę)

3.			Nr legitymacji Pracownika Ochrony Fizycznej (POF) : Organ wydający:	
4.			Nr legitymacji Pracownika Ochrony Fizycznej (POF) : Organ wydający:	
5.			Nr legitymacji Pracownika Ochrony Fizycznej (POF) : Organ wydający:	

Uwaga: Jeżeli Wykonawca polega na osobach skierowanych do realizacji zamówienia innych podmiotów, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, zobowiązany jest załączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (zobowiązanie to winno być złożone w oryginale oraz podpisane przez podmiot używający Wykonawcy dany zasób wraz z dokładnym wskazaniem używanego zasobu)