### załącznik nr 7 siwz

pieczęć wykonawcy

Znak sprawy: ASP-DAT-ZP-02-2017

#### WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w trybie przetarg nieograniczony nr ASP-DAT-ZP-02/2017 na **Usługi ochrony w budynkach Akademii Sztuk Pięknych   
w Katowicach**

OŚWIADCZAM, że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/posiadane uprawnienia/kwalifikacje  wykształcenie | Doświadczenie | Funkcja/stanowisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacja  o podstawie  do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia,  
 mają pełną zdolność do czynności prawnych oraz są niekarane.**

**Oświadczam, że wymieniony w wykazie pracownik nadzorujący i kontrolujący pracowników ochrony fizycznej – SZEF OCHRONY ma wymagane kwalifikacje pracownika ochrony fizycznej pierwszego stopnia (nr ……………………. wydane dnia ………………………………….przez ……………………………… ).**

……………….dnia ………………. .……………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy