

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 – SZEFE OCHRONY ma wymagane kwalifikacje pracownika ochrony fizycznej pierwszego stopnia (nr ..... wydane dnia .....przez .....).

.....dnia .....

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy