

**Wykaz osób nadzorujących i kontrolujących
pracę pracowników ochrony, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które
będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa i adres Wykonawcy.....

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Staż pracy w latach na stanowisku przewidzianym do realizacji zamówienia	Opis posiadanych przez pracownika kwalifikacji zawodowych, licencji, certyfikatów itp. związanych z przedmiotem zamówienia*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

- * Do wykazu należy dołączyć kserokopie posiadanych uprawnień (licencje II stopnia) potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę podpisującą ofertę .
- * W przypadku wskazania w wykazie osób którymi Wykonawca będzie dysponował należy dołączyć pisemne zobowiązania podmiotów udostępniających wskazane osoby.

.....

Podpis Wykonawcy/Wykonawców