***DOKUMENT SKŁADANY W TERMINIE CO NAJMNIEJ 3 DNI PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO ROBÓT*** **ZAŁĄCZNIK NR 16 DO SWZ** **numer sprawy 97/ZP/24**  **W Y K A Z OSÓB WYKONUJĄCYCH ROBOTY( PRACOWNIKÓW ) / WZÓR /** Pracowników firmy...................................................................................................................................................................................Nazwa i adres firmy realizujących przedmiot umowy Nr………/31WOG/…………/…… z dnia ….………w kompleksie wojskowym…………...……w……………..……………………..w okresie od dnia ………………………… do dnia …………............................................................ Osoba nadzorująca prace ze strony wykonawcy:................................................................... (imię i nazwisko, dane kontaktowe, nr telefonu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Numer i seria dowodu osobistego** |
| 1. |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………. ……………………………………………………………………

( miejscowość i data ) ( podpis osoby upoważnionej do złożenia dokumentu )

Zapoznałem się: Kierownik Grupy Zabezpieczenia: ……………………………………………..

Kierownik Sekcji Ochrony Obiektów ……………………………………………