**nr postępowania 3/TP/US/2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKONAWCA**

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

miejscowość i data

…………………………..….……………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, numer wpisu w*

*odpowiednim rejestrze np. KRS)*

reprezentowany przez: ……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / uprawnienie do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

dot. postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Świadczenie usług całodobowej ochrony budynków, terenu wokół budynku i parkingu należących do posesji "Konwersja Energii i Źródła Odnawialne” Centrum Badawczego PAN w gminie Jabłonna 05-110 przy ul. Akademijnej 27 (KEZO Centrum Badawcze PAN)** (nr postępowania 3/TP/US/2024)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko**[[1]](#footnote-2) | Informacja o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, w tym **o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony** | Informacja o doświadczeniu i wykształceniu, w tym o **doświadczeniu w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach mających na wyposażeniu laboratorium z substancjami szkodliwymi** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

***Podpis*** *Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy (dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. [↑](#footnote-ref-2)