*Załącznik do 3 do Formularza Oferty*

**WYKAZ OSÓB   
(do punktacji)**

Zgodnie ze złożoną w ofercie na ***ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA ORAZ USŁUG PORTIERSKICH W BUDYNKU PRZY UL. GRABOWEJ 1A W KATOWICACH***, deklaracją dotyczącą kryterium oceny ofert pn. „Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia” przedstawiamy poniżej wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie (przewidzianych do realizacji) w zakresie bezpośredniej fizycznej ochrony osób i mienia i wykonywania usług portierskich w budynku, wraz z informacjami na temat ich doświadczenia oraz informacją o podstawie dysponowania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko**  **osoby skierowanej do pełnienia bezpośredniej ochrony w budynku w ramach realizacji zamówienia** | **Nazwa i adres obiektu, w którym wykazana osoba wykonywała usługi ochrony** | **Funkcja pełniona  we wskazanym obiekcie** | **Data pełnienia tej funkcji (od – do)** | **Informacja o podstawie dysponowania: pracownik Wykonawcy/osoba w dyspozycji Wykonawcy, osoba udostępniona przez inny podmiot – podać nazwę** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |