Załącznik nr 5 do SIWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczęć Wykonawcy )

OŚWIADCZENIE

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowetj. legitymacja kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej/ doświadczenie | Zasób własny / zasób udostępniony\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga: do załącznika nr 5 dołączyć dokumenty potwierdzające wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej

.................................. , dnia ......................... .........................................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*