Nazwa oferenta ......................................................................................................................................

Adres oferenta .......................................................................................................................................

Numer telefonu ......................................................................................................................................

Adres e-mail ...........................................................................................................................................

# WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Poświadczenie bezpieczeństwa do informacji niejawnych o klauzuli TAJNE lub wyższej  (***numer, klauzula, termin ważności, organ wydający)* | **Zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** *(numer, data wydania, organ wydający)* | **Numer legitymacji kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego** | **Proponowana rola w realizacji zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe***(ilość lat)* | **Uprawnienia osób** | **Podstawa do dysponowania osobami** – należy podać rodzaj umowy, wymiar czasu pracy oraz pracodawcę (Wykonawca/konsorcjant itd.) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ...................................................................

 *Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*