**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………….….

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………....

Oświadczam, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia publicznego pn. „Całodobowa ochrona fizyczna Hali Widowiskowo Sportowej „AZOTY” w 2024 r. oraz konwojowanie wartości pieniężnych z obiektów MOSiR Kędzierzyn-Koźle”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Uprawnienia, kwalifikacje zawodowe |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*