|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)* |  |

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca dysponuje:  osobą/osobami, która/e posiada/ją wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. 2018 r. poz. 2142). | IMIĘ I NAZWISKO | WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ | DYSPONOWANIE  Pośrednie[[1]](#footnote-1)  Bezpośrednie[[2]](#footnote-2)  *(Wykonawca zobowiązany jest samodzielnie określić*  *właściwy sposób dysponowania)* |
|  | Nie\*/  Tak\*  \*Właściwe zaznaczyć | Pośrednie\*/  Bezpośrednie\*  \*Właściwe zaznaczyć |
|  |  |  |

**Nadto oświadczam, że znany mi jest art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego.**

Wykonawca jest zobowiązany samodzielnie określić liczbę osób, które będą potrzebne do realizacji przedmiotu zamówienia oraz skalkulować to w swojej ofercie.

1. *Dysponowanie pośrednie – osoby te pozostają w dyspozycji podmiotów trzecich, a nie w dyspozycji samego Wykonawcy.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dysponowanie bezpośrednie – osoby te pozostają w dyspozycji samego Wykonawcy.*  [↑](#footnote-ref-2)