Załącznik nr 7 do SWZ

 MUP.PKIII.371.1.2021

…………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz
z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko osoby wskazanej do wykonywania zamówieniajako pracownik ochrony  | Informacje na tematy posiadanego doświadczenia | Łączna liczba miesięcy pracy w charakterze pracownika ochrony fizycznej mienia wynikająca z okresu pracy wskazanego w kolumnie 4 | Zakres wykonywanych czynności przez wskazaną osobę \* | Informacja Wykonawcy o podstawie do dysponowania tymi osobami\*\* |
| PracodawcaRodzaj obiektu i powierzchnia  | Okres pracy w charakterze pracownika ochrony mienia(od dzień – miesiąc – rok do dzień – miesiąc – rok) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Należy wskazać zakres czynności, które będzie wykonywała osoba wskazana w wykazie
w ramach umowy z Zamawiającym np. pracownik fizycznej ochrony.

\*\*Należy określić podstawę do dysponowania przez Wykonawcę wskazanymi osobami np. umowa o pracę/zlecenie, pracownik udostępniony przez inny podmiot.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówieniajako pracownik nadzoru | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych  | Zakres wykonywanych czynności przez wskazaną osobę \* | Informacja Wykonawcy o podstawie do dysponowania tymi osobami\*\* |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

\*Należy wskazać zakres czynności, które będzie wykonywała osoba wskazana w wykazie w ramach umowy z Zamawiającym np. pracownik nadzorujący.

\*\*Należy określić podstawę do dysponowania przez Wykonawcę wskazanymi osobami np. umowa o pracę/zlecenie, pracownik udostępniony przez inny podmiot.

………………………, dnia…………………… …………………………………………

*Dokument podpisany zgodnie
z wymaganiami SWZ
 przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*