Załącznik nr 10 do SWZ

***WYKAZ OSÓB***

***SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO***

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nazadanie pn.: **„Świadczenie usług ochrony fizycznej Dolnośląskiego Centrum Sportu – Polana Jakuszycka wraz z ochrona imprez masowych i niemasowych, w tym także mienia znajdującego się w DCS Polana Jakuszycka oraz osób na nim przebywających, połączone z zapewnieniem zmotoryzowanej grupy interwencyjnej oraz konwojami wartości pieniężnych.”**

**nr sprawy: ZP/PN/5/2024.**

poniżej przedstawiam/y wykaz osób, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia **na potwierdzenie spełniania warunku o których mowa w rozdziale VIII pkt 2.2 SWZ**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe,**  **Uprawnienia potwierdzające spełnianie warunku o którym mowa w rozdziale VIII pkt 2.2 SWZ**  *( zgodnie z treścią dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia )* | **Doświadczenie**  **Wykształcenie** | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | **Podstawa do dysponowania daną osobą**  *(pracownik własny\* /pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot )* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**