Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZETNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

pn.: ***„Ochrona mienia***

***Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej ‘SANIKOM’ sp. z o.o.”***

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: 254/DRI/2024

**ZAMAWIAJĄCY**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „SANIKOM” sp. z o.o.**

ul. Nadbrzeżna 5a, 58-420 Lubawka

**Oświadczam(y), że:**

dysponuję osobami wymienionymi w tabeli poniżej, które będą wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkiem określonym przez Zamawiającego w pkt VIII.2.4) SWZ:

Osoby - pracownicy ochrony fizycznej zatrudnione na umowę o pracę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | informacja o podstawie dysponowania  [pracownik własny / pracownik podmiotu udostępniającego zasoby] |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

oraz, że osoby wskazane w tabeli powyżej, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia informacje, które uważa za istotne w świetle potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę określonych przez Zamawiającego warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Do niniejszego oświadczenia załączono pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, jeżeli w wykazie powyżej wskazano osoby, którymi będzie dysponował.

…………………….. , dnia ………………… r.

*(miejscowość)*

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

*podpis Wykonawcy*

*lub osób upoważnionych przez niego*