Nr postępowania: ZGKiM.271.1.2024

**Załącznik nr 5A do SWZ**

*(wykaz składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………..………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności o podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)…………………………………………………………….*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Ochrona obiektu, terenu i mienia oczyszczalni ścieków w Trąbkach Wielkich i Sobowidzu**:

**WYKAZ OSÓB**

**które będą realizowały zamówienie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | IMIĘ I NAZWISKO  Osoby przydzielanej do ochrony | Zajmowane stanowisko pracy | **Doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku jako pracownika ochrony ( okres od …do)** | Miejsce zamieszkania  przydzielanej osoby | miejsce przydzielenia osoby przez Wykonawcę do pełnienia ochrony ( oczyszczalnia Trąbki Wielkie, oczyszczalnia Sobowidz) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

*(należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

*lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*