Załącznik nr 5

.....
nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz osób,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr 40/ZP/2015
p.n. **„Usługi ochrony mienia oraz monitoringu obiektów Instytutu Ogrodnictwa”**

Imię i nazwisko	**czynność/ stanowisko**	**Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia**	**Doświadczenie zawodowe (lata pracy)**	**Dysponuje/ będzie dysponował**	**Podstawa dysponowania osobą**
1	2	3	4	5	6

W kolumnie „Kwalifikacje zawodowe/uprawnienie” należy wpisać numer zaświadczenia zgodny z numerem porządkowym wpisu na liście kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego.

Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca oświadcza, iż będzie dysponował osobą, jest zobowiązany udowodnić ten fakt Zamawiającemu i załączyć dokumenty, o których mowa w pkt. 10.4 i 10.5 SIWZ.

....., dnia .....

.....
Pieczęć imienna i podpis albo
podpis/y czytelne osoby/osób upoważnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy