
nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ DODATKOWYCH OSÓB
WPISANYCH NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY*
dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:
Ochrona osób i mienia jednostek MZUK Gliwice

*- jedno z kryterium oceny ofert (patrz pkt 18 SIWZ)

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Wpis na listę kwalifikowanych pracowników	Dostępność (należy wskazać podstawę do dysponowania osobą)
1.			TAK/NIE**	
2.			TAK/NIE**	
3.			TAK/NIE**	
4.			TAK/NIE**	
5.			TAK/NIE**	
6.			TAK/NIE**	
7.			TAK/NIE**	
8.			TAK/NIE**	
9.			TAK/NIE**	
10.			TAK/NIE**	
11.			TAK/NIE**	

12.			TAK/NIE**	
13.			TAK/NIE**	
14.			TAK/NIE**	
15.			TAK/NIE**	
16.			TAK/NIE**	
17.			TAK/NIE**	
18.			TAK/NIE**	
19.			TAK/NIE**	
20.			TAK/NIE**	
21.			TAK/NIE**	
22.			TAK/NIE**	
23.			TAK/NIE**	
24.			TAK/NIE**	
25.			TAK/NIE**	
26.			TAK/NIE**	
27.			TAK/NIE**	
28.			TAK/NIE**	
29.			TAK/NIE**	
30.			TAK/NIE**	
31.			TAK/NIE**	

32.			TAK/NIE**	
33.			TAK/NIE**	
34.			TAK/NIE**	
35.			TAK/NIE**	
36.			TAK/NIE**	
RAZEM		 osób wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, którymi dysponuje Wykonawca <i>(do przeniesienia na druk oferty – zał. nr 1)</i>	

** - niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej