

Oznaczenie sprawy: MZUK.EPZ.50.37.2018

ZAŁĄCZNIK NR 4

Nazwa (firma) Wykonawcy

adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

Dotyczy postępowania:

Świadczenie usług ochroniarskich na wybranych jednostkach MZUK w Gliwicach 2

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w ogłoszeniu

L.p.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
2.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
3.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające	Pracownik ochrony		

		na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata			
4.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
5.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
6.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
7.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
8.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		

9.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
10.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
11.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
12.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
13.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
14.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające</p>	Pracownik ochrony		

		na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata			
15.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
16.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
17.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
18.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		
19.		..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia *- co najmniej 2 lata	Pracownik ochrony		

20.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony		
1.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	Kwalifikowany pracownik ochrony		
2.		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>Wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony</p> <p>*- co najmniej 5 lat</p>	Kwalifikowany pracownik ochrony		

Data i miejscowość

Imię i nazwisko

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej