

Oznaczenie sprawy: MZUK.EPZ.50.57.2021

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Świadczenie usług ochroniarskich na wybranych jednostkach MZUK w Gliwicach

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia:

Lp.	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)
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> <p>UWAGA: pozycja do wypełnienia w przypadku składania oferty na część 1 lub obie części zamówienia</p>	Kwalifikowany pracownik ochrony	
1		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p> <p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia</p>	Pracownik ochrony	

		<p>pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>* - co najmniej 2 lata</p>		
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>* - co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony	
3		<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	
4		<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	
5		<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	
6		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe</p>	Pracownik ochrony	

		<p>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>		
7		<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	
8		<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	
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>	Pracownik ochrony	

		* - co najmniej 2 lata		
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 na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>* - co najmniej 2 lata</p>	Pracownik ochrony	
15		<p>..... letnie* doświadczenie zawodowe w zakresie usług ochrony i mienia</p>	Pracownik ochrony	

		<p>Sprawność fizyczna i stan zdrowia pozwalające na prawidłowe wykonanie zamówienia</p> <p>*- co najmniej 2 lata</p>		
16		<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	
17		<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	
18		<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	
19		<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	

20	 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	
----	--	---	-------------------	--

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej