Załącznik nr 12 do SIWZ

NE/EZP – IV/1/2020

M.P.K. Spółka z o. o. we Włocławku

|  |
| --- |
|  |

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**które będą realizowały zamówienie**

**ze wskazaniem ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, zakresu wykonywanych czynności, a także podstawy do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA** | **POSIADANE KWALIFIKACJE ZAWODOWE I UPRAWNIENIA (w tym wskazanie czy osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony)** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA (DATA I RODZAJ UMOWY, CZAS NA JAKI ZOSTAŁA ZAWARTA)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |

1. **Zobowiązuję się do zatrudnienia w/w osób do realizacji przedmiotu zamówienia.**
2. **W przypadku zmiany osoby powiadomię Zamawiającego zgodnie z warunkami przedstawionymi w umowie.**

……………………………,dnia…………... …………………………………………….

(miejscowość) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)