

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE B D
UCZESTNICZY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Zadanie - ochrona

| Lp. | Osoby (imi i nazwisko) | Informacja : -o kwalifikacjach zawodowych , -do wiadczeniu, -wykształceniu | Czy wpisany na list kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej | ZAKRES PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA CZYNNO CI |
|------------|-------------------------------|---|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

í í í í í í í í í í í í í í í í
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)