**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

…………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Opis kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, pracowników wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej prowadzoną przez Komendantów Wojewódzkich Policji | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1 |   |   |   |   |
|  2 |   |   |   |   |
|  3 |   |   |   |   |