**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
|  |

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy postępowania na : *„ŚWIADCZENIE USŁUGI KOMPLEKSOWEJ OCHRONY OBIEKTÓW UŻYTKOWANYCH PRZEZ ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W ŁOMIANKACH SP. Z O.O.”*. *Znak sprawy: ZWIK/34/11/2022***

Nazwa Wykonawcy:.....................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Planowana funkcja przy realizacji zadania | Zawód (specjalność, wykształcenie) | Staż zawodowy – lata doświadczenia | Posiadane uprawnienia techniczne i zawodowe – numer legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

………………..…………… ………..…………………..…………………………………

Miejscowość i data (Podpis osoby uprawnionej lub osób

 Uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)