**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Kielce - Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach**

**ul. Głowackiego 4, 25- 368 Kielce**

**Wykonawca:**

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ..................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

...............................................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

...............................................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

przedstawiam(y) wykaz osób przewidzianych do wykonywania czynności ochrony.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Nazwisko i imię pracownika ochrony**  | **Data ukończenia kursy (szkolenia)****z zasad ochrony** | **Doświadczenie w wykonywaniu czynności ochrony** **(w latach i miesiącach)** |
|
|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

Oświadczamy, że:

1. dysponujemy osobami wymienionymi w poz. .................... wykazu

2. polegając na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 Pzp będziemy dysponować osobami wymienionymi w poz. ................... wykazu, w tym celu załączamy pisemne zobowiązanie tych podmiotów.

3. Osoby wymienione w pkt. 1 i 2 posiadają uprawnienia wymagane do wykonania zamówienia.

……………..… dnia …………………… …..….……………………………….

 (Miejscowość) (Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy)