

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

TABELA PRACOWNIKÓW OCHRONY

Oświadczam, iż wskazane niżej osoby będą pełniły funkcję pracownika ochrony podczas realizacji zadania w zakresie „Świadczeniu usług ochrony osób i mienia w Sądzie Rejonowym w Słupsku”:

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony - nr legitymacji, data wystawienia,	Doświadczenie (wskazać doświadczenie wymagane zapisami pkt. 21.4.2. SIWZ – jeżeli dotyczy)	Podstawa dysponowania - zatrudnienia
1			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
2			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
3			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
4			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
5			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	

6			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
7			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
8			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
9			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	
10			doświadczenie i praktyka zawodowa w ochronie sądów lub też innych obiektów wymiaru sprawiedliwości lub organów ścigania: lat	

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy)