**Załącznik nr 7**

**Wykaz osób**, które posiadają minimum 2 letnie doświadczenie w ochronie obiektów i które uczestniczyć będą w realizacji przedmiotu zamówienia – dotyczy liczby pracowników ochrony wskazanych w formularzu ofertowo-cenowym Wykonawcy (zał. nr 4 do SWZ) - zgodnie z pkt. 14 SWZ.

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: |  |
| Adres: |  |
| NIP/PESEL: |  |
| KRS/CEiDG: |  |

**Wykaz osób:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w ochronie** -należy poprzez podanie konkretnych dat wpisać, w jakim okresie (tj., od kiedy, do kiedy) pracownik świadczył usługę ochrony oraz dla jakiego podmiotu była ona świadczona. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |