**Załącznik 7 do SWZ – Wykaz osób**

**Wykaz osób przeznaczonych do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *usługa fizycznej ochrony mienia i obiektów Centralnego Laboratorium Ochrony Radiologicznej zlokalizowanych w Warszawie przy ul. Konwaliowej 7 oraz podstawowa obsługa centralki telefonicznej, nr sprawy: ZP002/2021/CLOR*, prowadzonego przez Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznejdo realizacji zamówienia przeznaczam następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe –  wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  *(data i nr wpisu/zaświadczenia)* | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania wskazaną osobą |
|  |  |  | koordynator | Umowa o pracę |
|  |  |  | pracownik ochrony | Umowa o pracę |
|  |  |  | pracownik ochrony | Umowa o pracę |
|  |  |  | pracownik ochrony | Umowa o pracę |
|  |  |  | pracownik ochrony | Umowa o pracę |
|  |  |  | pracownik ochrony | Umowa o pracę |

**UWAGA:**

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości łączenia funkcji koordynatora z funkcją pracownika ochrony.**

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

(podpis\*\*\*, miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*** Podpis(y) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), lub

b) pełnomocnictwem