**Załącznik nr 3 do SWZ – Wykaz osób**

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn. **„Obsługa portierni w budynkach zlokalizowanych w Gdyni przy ul. E. Kwiatkowskiego 60 – kompleks funkcjonalnie połączonych budynków od A1 do A4, przy ul. Polskiej 4 – Terminal Promowy, przy ul. E. Kwiatkowskiego 60 – Terminal Promowy, przy ul. Polskiej 43 i 41 – kompleks funkcjonalnie połączonych budynków, przy Al. Solidarności 1C oraz przy ul. Kontenerowej 27 – dwie portiernie magazynu wysokiego składowania”**

........................ dnia .................................

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam/y, że przy realizacji przedmiotowego Zamówienia będą uczestniczyć niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** **i nazwisko** | **Zakres**  **czynności**  **przy realizacji zamówienia np.: pracownik ochrony fizycznej, pracownicy do obsługi portierni (portier)** | **Rodzaj i numer**  **uprawnień**  **(podać nazwę  i nr stosownego dokumentu) \*** | **Podstawa do**  **dysponowania**  **daną osobą (wskazać formę zatrudnienia)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że osoby wskazane w powyższym wykazie:

1. posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia,
2. na stanowisko do obsługi portierni posiadają minimum dwuletnie doświadczenie w pracy na stanowisku portiera.

Do wykazu załączamy zaświadczenia o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej osób, o których mowa w Rozdziale VI ust. 2 pkt. 2) lit. b) tiret pierwsze SWZ.

**\* Należy podać numer wpisu i legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej.**

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

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki Wykonawcy*