**Załącznik nr 8 do SWZ**

**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 konwojowania wartości pieniężnych będących w dyspozycji ZTM w Poznaniu w 2022 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** |  **Nazwisko i imię osoby wpisanej na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** | **Data wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** | **Doświadczenie w wykonywaniu czynności ochrony charakterze kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej( 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 Ustawie 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.

*(podpis zgodnie z zasadami określonymi w SWZ)*