**Załącznik nr 4**

Znak sprawy: 12-1/LPNT/2017

………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Osoba/-y umocowane do reprezentacji Wykonawcy (imię i nazwisko, podstawa umocowania): ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje** | **Doświadczenie** (ogólne informacje, w szczególności długość stażu w pracy w ochronie) | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| **1.** | **Kierownik zespołu ochrony** |  |  |  |  |
| **2.** | **Pracownik ochrony** |  |  |  |  |
| **3.** | **Pracownik ochrony** |  |  |  |  |
| **4.** | **Pracownik ochrony** |  |  |  |  |
| **5.** | **Pracownik ochrony** |  |  |  |  |
| **6.** | **Pracownik ochrony** |  |  |  |  |
| **7.** | **Pracownik ochrony** |  |  |  |  |

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

(podpis, miejscowość, data)