

Wykonawca:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres)

WYKAZ OSÓB – CZĘŚĆ I

które będą realizować zamówienie, składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1.3. lit a) SWZ

Lp.	Imię i nazwisko	nr zaświadczenia wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	Pracownik posiada minimum 2-letnie doświadczenie w ochronie fizycznej obiektów użyteczności publicznej*	Liczba godzin / wymiar etatu
1.			TAK/NIE	
...			TAK/NIE	
44.			TAK/NIE	
...			TAK/NIE	

* niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że dysponuję wszystkimi osobą/osobami wymienionymi w wykazie jako zasobem własnym, za wyjątkiem osoby/osób wskazanych, w poz. polegając na zasobach innego podmiotu, tj.
(wypełnić w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych).

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM
PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

Zgodnie z art. 297 § 1 k.k. kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

OR-10.271.1.2025

Załącznik nr 9B do SWZ – wzór

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

WYKAZ OSÓB - CZĘŚĆ II

które będą realizować zamówienie, składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1.3. lit b) SWZ

Lp.	Imię i nazwisko	nr zaświadczenia wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	Pracownik posiada minimum 2-letnie doświadczenie w ochronie fizycznej obiektów użyteczności publicznej*
1.			TAK/NIE
...			TAK/NIE
64.			TAK/NIE
...			TAK/NIE

* niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że dysponuję wszystkimi osobą/osobami wymienionymi w wykazie jako zasobem własnym, za wyjątkiem osoby/osób wskazanych, w poz. polegając na zasobach innego podmiotu, tj.
(wypełnić w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych).

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM
PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

Zgodnie z art. 297 § 1 k.k. kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.