**WYKAZ OSÓB**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Oczyszczania Spółka z o.o.

ul. Saperska 23, 64-100 Leszno

**2. WYKONAWCA:**

Firma: ………………………………………………………………

Adres siedziby: ……………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będącym rozeznaniem rynku, pn.:

**„Świadczenie usług ochrony osób i mienia”**

przedkładam/y informację o dysponowaniu co najmniej 2 osobami z minimum 6-miesięcznym stażem pracy na stanowisku pracownika ochrony:

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie | Osoby wyznaczone do realizacji zamówienia w bezpośredniej ochronie fizycznej mienia |
| ZZO Trzebania |
| pierwsza | druga | trzecia |
| do 1 roku |  |  |  |
| do 2 lat |  |  |  |
| do 3 lat |  |  |  |
| do 4 lat |  |  |  |
| powyżej 4 lat |  |  |  |

**PODPIS:**