ZAŁĄCZNIK nr 8 do SWZ

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Zamawiający:**

**GWDA sp. z o.o.**

**ul. Na Leszkowie 4**

**64-920 Piła**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Stała bezpośrednia ochrona fizyczna osób i mienia GWDY sp. z o.o. w Pile,** znak postępowania: **GWDA/ZP/11/23/AO,** prowadzonego przez GWDĘ sp. z o.o. w Pile składamy:

**OŚWIADCZENIE ORAZ WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia | Zakres czynności wykonywanych  | Podstawa do dysponowania osobą\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* W przypadku, gdy w wykazie Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, należy złożyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

**Oświadczam, że osoby wymienione powyżej, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają**

**wymagane uprawnienia tj.:**

1. wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2021 r. poz. 1995).
2. umiejętność obsługi komputera z systemem Windows 10 oraz poczty elektronicznej, umiejętność pracy w programie Excel i Word, doświadczenie w pracy z systemami erp.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**NINIEJSZY DOKUMENT SKŁADANY JEST POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI, W FORMIE ELEKTRONICZNEJ LUB W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**