

znak postępowania: AT/2374/1/2024

załącznik nr 3 do Umowy.....

WYKAZ PRACOWNIKÓW PRZY WYKONANIU PRZEDMIOTU UMOWY

| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadanie oświadczenia o niekaralności | Stosunek łączący pracownika z Wykonawcą/w tym zatrudnienie na umowę o pracę | Pracownik kwalifikowany ochrony | Kwalifikacje/ przeszkolenia | Podpis pracownika ochrony |
|-----|-----------------|---|---|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

1. Zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę minimum.....osób do realizacji przedmiotu Umowy w/w osób.
2. W przypadku zmiany osoby powiadomię Zamawiającego zgodnie z warunkami przedstawionymi w Umowie.

.....
Podpis Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą pełnić funkcję nadzorującą i kontrolującą pracę pracowników
ochraniających obiekty Zamawiającego**

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje/przeszkolenia | Podpis pracownika |
|-----|-----------------|----------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 1. Zobowiązuję się do zatrudnienia w/w osoby/osób do realizacji przedmiotu Umowy.
- 2. W przypadku zmiany osoby powiadomię Zamawiającego zgodnie z warunkami przedstawionymi w Umowie.

.....
Podpis Wykonawcy

Wykaz pojazdów wykorzystywanych na terenie lokalizacji obiektów Zamawiającego

W rejonie ochraniających obiektów i terenów posiadamy niżej wymienione pojazdy wykorzystywane przez Grupy Interwencyjne stacjonujące i wykorzystywane w mieście Kołobrzeg

| Lp. | Marka pojazdu | Typ | Numer rejestracyjny | Uwagi |
|-----|---------------|-----|---------------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

.....
Podpis Wykonawcy