#### Załącznik nr 5

#### do Ogłoszenia o zamówieniu Usługi

……………………………………….

Miejscowość, data

### 

Znak sprawy: 9/2025

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

(Wykonawca)

**WYKAZ OSÓB**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ……………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………..…………………………….……………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………..…………………..

(adres siedziby Wykonawcy)

przedstawiam(y) następujące informację:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** |
|  |  |
|  |  |

Oświadczamy, że:

1. Dysponujemy wskazanymi osobami, które będą wykonywać czynności pracownika ochrony fizycznej w ramach zamówienia pn.: Bezpośrednia ochrona fizyczna obiektu i mienia Dworca Autobusowego wraz z jego otoczeniem. Osoby te są zdolne do wykonania zamówienia i spełniają warunki określone w art. 31 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia.
2. Dysponujemy grupą interwencyjno – patrolową zlokalizowaną na terenie Wieliczki, której czas dojazdu do obiektu Zamawiającego od momentu zgłoszenia nie przekroczy 5 minut przy uwzględnieniu przepisów ruchu drogowego.

Miejsce lokalizacji grupy interwencyjno – patrolowej …………………………………………..

……………………………… …………………….………………

Data podpis Wykonawcy