

.....  
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