

Załącznik nr 8 - do SIWZ

Sprawa: ZP/TM/pn/10/2016

Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

.....

.....

.....

pieczęć firmowa wykonawcy Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie:

Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu

Imię i nazwisko	Doświadczenie na stanowisku dowódcy – ilość lat	Zakres czynności	Sposób dysponowania

Oświadczamy, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu. Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

.....

Miejscowość i data

.....

(podpis i pieczęćka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i do zaciągania zobowiązań)