**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 pełna 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 pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i do zaciągania zobowiązań)