

Wykaz osób

przewidzianych do wykonywania przedmiotu zamówienia

w imieniu WYKONAWCY

(ochrona fizyczna, konwojowanie, prace techniczne i inne wchodzące w zakres umowy objętej procedurą D-213-2/17)

Lp	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Nr legitymacji*	Nr wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony*	Podstawa dysponowania tymi osobami*

*- jeśli dotyczy