**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Wykonanie usługi ochrony i zapewnienia bezpieczeństwa obiektów i mienia targowiska oraz zabezpieczenia elektronicznego polegającego na odbieraniu sygnałów alarmowych (napadowych), obiektu położonego przy ul. Moniuszki 44/46 w Żyrardowie w okresie od 31.12.2021 r. od godz. 16:00 do 31.12.2022 r. do godz. 07:00.**

**WYKAZ OSÓB , KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy.........................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy…......................................................................................................................

........................................................................................................................................................

Numer telefonu...............................................................................................................................

Numer faksu…................................................................................................................................

Email ……………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*W przypadku koordynatora należy wpisać nr zaświadczenia** o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, data* |  | *Pieczęć i podpis uprawnionego*  *przedstawiciela Wykonawcy* |