**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Certyfikat (nr i data wydania) lub szkolenie (data szkolenia) | Podmiot wydający certyfikat lub przeprowadzający szkolenie | Podstawa dysponowania (zasób własny lub zasób obcy) | Poświadczenie bezpieczeństwa (klauzula, data wydania, data obowiązywania, data przeprowadzonego szkolenia) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

Zamawiający wyjaśnia, że:

1. pod pojęciem określonym w wykazie jako zasób własny rozumie pracownika zatrudnionego przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę przez czas realizacji przedmiotu umowy;
2. pod pojęciem określonym w wykazie jako zasób obcy rozumie pracownika niezatrudnionego bezpośrednio przez Wykonawcę a użyczonego przez inny podmiot na czas realizacji przedmiotu umowy, zatrudnionego przez ten podmiot na podstawie umowy o pracę.