Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy/ów* |

**WYKAZ OSÓB**

 **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

dot. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa inkasa wartości pieniężnych Muzeum Pałacu Króla Jana III w Wilanowie.**

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wymagane uprawnienia** **(1)** wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej – nr uprawnienia oraz datę wydania(2) legitymację osoby dopuszczonej do posiadania broni obiektowej – nr uprawnienia, organ wydający oraz datę wydania |
| 1. |  |  |

.................................., dnia ...............................

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

 imię i nazwisko, osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ów