

Załącznik nr 6 do SIWZ

Wykaz osób wykonujących zadanie w zakresie Patrolu Interwencyjnego

L.p.	Imię i nazwisko	Numer wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (POF)
1.		
2.		
3.		
4.		

Data (imię i nazwisko) podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta lub Pełnomocnika Oferentów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia