**Znak sprawy: ZP/47/2025 Załącznik nr 3 do Umowy**

…....................................................................

*Nazwa i adres firmy (wykonawcy)*

*NIP:* ...............................................................

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

*numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | IMIĘ I NAZWISKO, IMIĘ OJCA | NUMER PESEL | DATA I MIEJSCE URODZENIA | ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA LUB POBYTU | **Klauzula, nr oraz data wydania pośw. bezp. /upoważnienia/** | | | ZAŚWIADCZENIE STWIERDZAJĄCE ODBYCIE PRZESZKOLENIE W ZAKRESIE OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH | | ZAKRES POWIERZONYCH CZYNNOŚCI/ PEŁNIONA FUNKCJA  KWALIFIKACJE ZAWODOWE/POSIADANE UPRAWNIENIA – PRZEDMIOT  I ZAKRES ¹ | PODSTAWA  DYSPONO­WANIA OSOBĄ ²  (potencjał własny /  podmiot trzeci ) |
| klauzula | numer, data wydania, data ważności | nazwa organu wydającego | numer | data wydania |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Należy wykazać posiadanie uprawnień .

2 Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia, niebędących pracownikami Wykonawcy, Wykonawca do oferty musi przedstawić pisemne

zobowiązanie innego podmiotu lub wskazanej osoby w przypadku umów cywilnoprawnych, iż zgłasza gotowość do wykonywania na rzecz Wykonawcy usług, składających sie na wykonanie  
 przedmiotu zamówienia.

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***