**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Akademia Górniczo-Hutnicza w Krakowie**

**Akademickie Centrum Komputerowe**

**CYFRONET AGH**

**ul. Nawojki 11, 30-950 Kraków**

***„*Usługa całodobowej bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia wraz z monitoringiem systemów alarmowych oraz dozorem obiektu ACK Cyfronet AGH w Krakowie, przy ul. Nawojki oraz przy ul. Podole*”***

**Wykonawca**

**……………………………**

**……………………………**

**……………………………**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika**  | **Kwalifikacje** | **Zakres zamówienia**  | **Podstawa do dysponowania**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

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

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy