Fiziskās apsardzes pakalpojumu sniegšana Latvijas Etnogrāfiskajam brīvdabas muzejam

ID Nr. LEBM 2016/13

5. Pielikums

**Pretendenta piesaistītā personāla saraksts**

*Vieta,* *datums*

Ja *Pretendenta nosaukums, reģistrācijas numur*s tiks piešķirtas līguma slēgšanas tiesības, norādītie darbinieki tiks iesaistīti Pakalpojuma izpildē. Minētie darbinieki ir piekrituši, ka viņu vārds, uzvārds un apsardzes sertifikāta dati tiek izmantoti Iepirkuma ID Nr. LEBM 2016/13 piedāvājumā, uz sertifikāta kopijas uzrakstot minēto apliecinājumu.

Pretendenta piesaistītā personāla saraksta forma jāizpilda attiecībā uz Nolikuma 2.4.1., 2.4.2., 2.5. apakšpunktos pieprasīto personālu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p. k. | Amats, realizējot Iepirkumu | Vārds, Uzvārds | Uzņēmums, kurā nodarbināts minētais darbinieks | Apsardzes sertifikāta numurs, izdošanas datums, derīguma termiņš | Informācija par pasūtītāju, objektu\*, Atbildīgā apsardzes darbinieka pieredzes pārbaudes kontaktpersona |
| 1.1. | Atbildīgais apsardzes darbinieks(541405) |  | *Nosaukums, reģistrācijas Nr.* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Nr. p. k. | Amats, realizējot Iepirkumu | Vārds, Uzvārds | Uzņēmums, kurā nodarbināts minētais darbinieks | Apsardzes sertifikāta numurs, izdošanas datums, derīguma termiņš | Informācija par Apsardzes darbinieka pieredzi, informācijas pārbaudes kontaktpersona |
| 2.1. | Apsardzes darbinieks(541405) |  | *Nosaukums, reģistrācijas Nr.* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pretendents papildina piesaistītā personāla sarakstu, ievērojot noteikto formu

Papildus pretendentam jāiesniedz Pretendenta apliecināta VID EDS izdruka, saskaņā ar Nolikuma 3.15. apakšpunkta prasībām.

„Apstiprinu iesniegtās informācijas patiesumu. ”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vārds, uzvārds Amats Paraksts*