Załącznik nr 5 SWZ

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel/E-mail.....

NIP/REGON.....

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Jana III Sobieskiego
ul. Wiatraczna 5
78-400 Szczecinek

LISTA PESONELU – WYKAZ PRACOWNIKÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI SPRZĄTANIA

L.p	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres czynności przewidywanych w wykonaniu zamówienia	Rodzaj umowy o pracę (w tym okres jej obowiązywania)	Informacja o podstawie dysponowania osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

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

.....
Podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

*- w przypadku, jeżeli Wykonawcy zostały udostępnione osoby trzecie należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania osób do dyspozycji.