

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU PRZEDMIOTU
ZAMÓWIENIA NA TERENIE GMINY OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI**

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Posiadane kwalifikacje ¹	Opis wykonywanych czynności służbowych w ramach realizacji Przedmiotu zamówienia ²	Podstawa do dysponowania ³
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

W tabeli należy ująć wyłącznie osoby, które będą uczestniczyły w realizacji Przedmiotu zamówienia.

.....
(data i podpis Wykonawcy wraz z pieczęcią)

¹ Należy podać rodzaj uprawnień, kursy, doświadczenie, wykształcenie itp.

² Należy krótko opisać wykonywane czynności służbowe, np. załadunek odpadów, obsługa PSZOK itp.

³ Należy podać rodzaj umowy o pracę, wymiar etatu, a w przypadku umów na czas określony również datę rozpoczęcia i zakończenia umowy