Znak sprawy: DZP/US/30 /2020

Zał. nr 1 do umowy

**…………………………………………….**

 (pieczęć Wykonawcy)

**„WYKAZ PRACOWNIKÓW SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja na obiekcie****stanowisko** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10…** |  |  |

Imię i nazwisko Komendanta Ochrony, który będzie sprawował bezpośredni nadzór nad pracownikami ochrony:

………………………………………………………………tel. ………………………

...................... dnia, ..............…………… r. ......……….......................................

 (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

 do występowania w imieniu Wykonawcy)