|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zał. Nr 8 SWZ   |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy |     **WYKAZ OSÓB  -** zatrudnionych na **umowę o pracę**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji umowy:  **–** wynajem kontenerów sanitarnych  **- z rejonu administrowanego przez 6 WOG  w Ustce.”**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu** | **Dostępność** **(należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)** | **Rodzaj umowy o pracę**  **( w przypadku umowy okresowej podać termin jej zakończenia)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   .   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data i miejscowość |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej | |  |