*nr sprawy:* ***ZP-2/2024***

..............................................

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**WYKAZ PRACOWNIKÓW**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO BEZPOŚREDNIEJ REALIZACJI ZAMÓWIENIA wraz z INFORMACJAMI NA TEMAT ich KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

**oraz DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię**  i **nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie (min.12 m-cy)**  | **Informacja o podstawie do dysponowaniu pracownikiem** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  |   | umowa o pracę z dnia…………….. |
| 2. |  |  | umowa o pracę z dnia…………….. |
| 3. |  |  | umowa o pracę z dnia…………….. |
| 4. |  |  | umowa o pracę z dnia…………….. |

 Jednocześnie wyznaczonym **Koordynatorem**  będzie (jeżeli dotyczy):

 ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

data i podpis