

Załącznik nr 3**WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ**

Nazwa wykonawcy :

Siedziba :

nr telefonu

adres e-mail

osoby odpowiedzialne

po stronie wykonawcy:

po stronie zamawiającego: Katarzyna Krzyżańska

L.P.	Imię i Nazwisko	podpis	Data wykonywania usługi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Oświadczam, że wszystkie w/w osoby zatrudnione są na podstawie umów cywilno-prawnych i zostały przeszkolone w zakresie BHP, ppoż, oraz zasad udzielania pierwszej pomocy medycznej.

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy