

.....

(nazwa i adres wykonawcy lub pieczęć firmowa)

**WYKAZ OSÓB, ZATRUDNIONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ NA UMOWĘ O PRACĘ, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

p.n. „Dowóz uczniów niepełnosprawnych”

I.P.	Imię i Nazwisko	Stanowisko, Zakres wykonywanych czynności
1		

Pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....

.....

data.....