**Załącznik nr 2 do SIWZ (WZÓR)**

**Lista osób**

**Wykonawca:** ………………………………………………..

………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Czas trwania umowy o pracę** **(czas nieokreślony, czas określony** **od…….do ..…[[1]](#footnote-2))** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

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

 *Data i podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

1. *Wskazać datą.* [↑](#footnote-ref-2)