

/pieczęć Oferenta/

Załącznik nr 4

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA
WRAZ Z INFORMACJAMI O ICH KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH,
DOŚWIADCZENIU I WYKSZTAŁCENIU ORAZ ZAKRES WYKONYWANYCH PRZEZ
NICH CZYNNOŚCI**

L.p	Imię i nazwisko	Posiadane doświadczenie w wykonywaniu usług sprzątania pomieszczeń lub budynków	Zakres wykonywanych przez nich czynności	Podstawa do dysponowania tymi osobami

Podpis osoby upoważnionej
i pieczęć imienna