

Nazwa (firma) lub Nazwisko
imię oraz adres oferenta
nr tel. / fax.

....., dnia

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
95-200 Pabianice, ul. Warzywna 6**dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**„Wykonanie usługi deratyzacji, dezynfekcji, dezynsekcji, deodoryzacji,
likwidacji uciążliwych owadów oraz oprysków krzewów i żywoptotów”****WYKAZ OSÓB**

oświadczam, iż wszystkie osoby prowadzące prace w charakterze:

| Lp. | Imię i Nazwisko | Rodzaj stanowiska | Kwalifikacje/ Doświadczenie zawodowe | Sposób dysponowania |
|-----|-----------------|-------------------|--|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

na w/w terenie **są zatrudnione na podstawie umowy o pracę**

Ponadto oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

*Pieczęć i podpis odręczny – w przypadku ofert składanych w formie papierowej
Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty – w przypadku ofert składanych elektronicznie*