**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Zatrudnionych  na  umowę  o  pracę,  skierowanych  do  realizacji  zamówienia na:  „**Usługę    naprawy   pojazdów   na   potrzeby  17  Wojskowego  Oddziału Gospodarczego ( 9 zadań)”,  numer postępowania 11/WOG/U/Samoch./22)”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko zgodnie z umową zatrudnienia** | **Podstawa do dysponowania pracownikiem (\*\*)** |
|  | |  |  |
| 1 |  | Mechanik samochodowy |  |
| 2 |  | Pracownik serwisu |  |
| 3 |  | Pracownik produkcji |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) **przykładowa pozycja tabeli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Jan KOWALSKI | Mechanik samochodowy | Pracownik Wykonawcy- umowa o pracę |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***