Załącznik nr 1 do SWZ: Wykaz osób

postępowanie nr ZDP.DZ.2610.14.2024.HS

Nazwa Wykonawcy/ Podwykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego**

**w sezonie zimowym 2024/2025**

Zadanie nr ……………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZAM / OŚWIADCZAMY, że wymienione poniżej osoby są zatrudnione na umowę

o pracę przez WYKONAWCĘ\* / PODWYKONAWCĘ\* firmy………………...........................……………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię i Nazwisko pracownika | Data zawarcia umowy | Rodzaj umowy o pracę | Zakres obowiązków pracownika (stanowisko) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………….......................……………….

*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela ..Wykonawcy\* /Podwykonawcy\**

*\* Niepotrzebne skreślić*