

**WYKAZ OSÓB
REALIZUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
WRAZ Z DEKLARACJĄ W ZAKRESIE SPOSOBU ICH ZATRUDNIENIA**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

DEKLARACJA

Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób, które przez cały okres realizacji zamówienia zatrudnione będą na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne dla wykonania zamówienia, zakres wykonywanych czynności	Numer PESEL

....., dnia

.....

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy


 Belwida