|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZP.271.2.10.2024** | Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest (bez demontażu) z terenu gminy Baboszewo -XI etap | Załącznik nr 5 – wykaz osób |
|  |  |  |
|  |  | ....................................................... *miejscowość i data* |

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – usuwania i unieszkodliwiania**

**wyrobów zawierających azbest (bez demontażu) z terenu gminy Baboszewo – XI etap**

Nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje**  szkolenia /kursy | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Należy podać formę zatrudnienia np. umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna np. umowa - zlecenie. | |
|  | .............................................................  Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |