Załącznik nr 2 do Umowy nr …….. z dnia ……………..

Nr sprawy:

„**Kompleksowe sprzątanie pomieszczeń w budynkach Urzędu Gminy Starogard Gdański”.**

…………………………………… ……………………………….

 (pieczęć Wykonawcy ) (miejscowość, data)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Oświadczam, że wszystkie ww. osoby zostały przeszkolone w zakresie BHP, p. poż, oraz zasad udzielania pierwszej pomocy medycznej, oraz że wszystkie ww. osoby nie były karane, nie toczy się przeciwko nim postepowanie karne i nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym .**

 ………………………………………………….

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)