**Wykaz osób wykonujących przedmiot umowy**

Osoby sprzątające

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Lata doświadczenia****zawodowego w charakterze****osoby sprzątającej** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Osoba sprawująca nadzór nad osobami sprzątającymi lub osoba, która samodzielnie sprząta pomieszczenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Numer telefonu**  |
| 1 |  |  |

Osoba, której zostaną przekazane klucze do zamykania pomieszczeń oraz korytarza po skończonej pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Numer telefonu** |
| 1 |  |  |  |

.........................................................................................

 podpis osoby / osób upoważnionych do

 występowania w imieniu wykonawcy