

Wykaz osób wykonujących przedmiot umowy

Osoby sprząające

Lp.	Imię i Nazwisko	Lata doświadczenia zawodowego w charakterze osoby sprząającej
1		
2		
3		
4		

Osoba sprawująca nadzór nad osobami sprząającymi lub osoba, która samodzielnie sprząa pomieszczenia

Lp.	Imię i Nazwisko	Numer telefonu
1		

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

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Numer telefonu
1			

.....
podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy