Załącznik nr 9 do Zaproszenia

………………………………

pieczęć firmy

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz **osób niezbędnych** do realizacji usługi: **usługę sukcesywnego czyszczenia separatorów, osadników i innych urządzeń sozotechnicznych zlokalizowanych   
w rejonie odpowiedzialności 17 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Koszalinie oraz wywóz i utylizację pochodzących z nich odpadów - postępowanie nr 9/SZP/U/Infrastr./25.**

Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponować i skieruję do realizacji niniejszego zamówienia następujący osoby :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię, nazwisko | Kwalifikacje | Ilość  wymagana | Ilość posiadana | Uwagi |
| 1 |  | Kierowca | 2 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  | Pomocnik | 2 |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………….. ………………………………….

Miejscowość, data imię, nazwisko oraz podpis Wykonawcy