**Nr referencyjny sprawy ZZP.261.40.2018**

**Załącznik nr 6.1 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................................................................

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

**Wykaz pracowników skierowanych do realizacji umowy – Część nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Imię i nazwisko | Osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, z podaniem nazwy zajmowanego stanowiska | Podstawa dysponowania osobami  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

........................... ............, 2018 r. ……………………………………………………………………

 (miejscowość) (data) (pieczątka(-i) imienna(-e) i podpis(-y) uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy

**Nr referencyjny sprawy ZZP.261.40.2018**

**Załącznik nr 6.2 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................................................................

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

**Wykaz osób skierowanych do realizacji umowy – Część nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 3 |
| Lp. | Imię i nazwisko | osobami skierowanymi do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych | Podstawa dysponowania osobami |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

........................... ............, 2018 r. ……………………………………………………………………

 (miejscowość) (data) (pieczątka(-i) imienna(-e) i podpis(-y) uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy

**Nr referencyjny sprawy ZZP.261.40.2018**

**Załącznik nr 6.3 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................................................................

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

**Wykaz osób skierowanych do realizacji umowy – Część nr 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Lp. | Imię i nazwisko | osoby skierowane do realizacji zamówienia, posiadające uprawnienia do wykonywania prac na wysokości, specjalistyczne badania lekarskie wykonywane na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.)Posiada w/w uprawnienia do pracy na wysokościTAK/NIE | Podstawa dysponowania osobami |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

........................... ............, 2018 r. ……………………………………………………………………

 (miejscowość) (data) (pieczątka(-i) imienna(-e) i podpis(-y) uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy