

znak postępowania: AT/2374/1/2024

zmiana załącznik nr 3 do Umowy.....

WYKAZ PRACOWNIKÓW PRZY WYKONANIU PRZEDMIOTU UMOWY

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadanie oświadczenia o niekaralności	Stosunek łączący pracownika z Wykonawcą/w tym zatrudnienie na umowę o pracę	Pracownik Ochrony Fizycznej	Kwalifikacje/ przeszkolenia	Podpis pracownika ochrony

1. Zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę minimum.....osób do realizacji przedmiotu Umowy w/w osób.
2. W przypadku zmiany osoby powiadomię Zamawiającego zgodnie z warunkami przedstawionymi w Umowie.

.....
Podpis Wykonawcy