

**Załącznik Nr 11 do SWZ**

**Zamawiający:** Powiat Płocki  
reprezentowany przez Zarząd  
Powiatu w Płocku

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa

.....

Adres

.....

Numer tel

.....

Dotyczy postępowania pn. „Wykonywanie usługi sprzątnia pomieszczeń i utrzymania czystości w budynku i na terenie nieruchomości Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku w 2024 roku”

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia</b>	<b>Doświadczenie zawodowe</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania osobami - forma zatrudnienia</b>
1.		Koordinator  (Osoba odpowiedzialna za nadzór nad właściwą realizacją zamówienia)		
2.				
3.				

.....  
podpis elektroniczny Wykonawcy