

## Załącznik Nr 11- wzór

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; - **w celu potwierdzenia warunku.**

Lp	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie	Zakres wykonywanych przez nich czynności oraz	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
					Kierownik obiektu- usługi utrzymania czystości w pomieszczeniach Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie oraz usługi transportu	

.....  
Data

.....  
Podpis Wykonawcy