Załącznik nr 5

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

*(oznaczenie Wykonawcy)*

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

*(miejscowość i data)*

**Wykaz osób, które, będą wykonywać usługę sprzątania pomieszczeń biurowych w**

**budynku Urzędu Gminy Elbląg przy ul. Browarnej 85 w Elblągu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych****czynności** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące****kwalifikacji zawodowych****i doświadczenia****zawodowego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*powtórzyć tabelę w razie konieczności*

 …................................................................................

*(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*