**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ ÓSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko osoby wykonującej usługę sprzątania oraz koordynator** | **Forma zatrudnienia** | **Data zawarcia umowy o pracę, wymiar czasu pracy** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

………………….., dnia ……………………..

 ……………………………………

 podpis Wykonawcy (pieczęć)