**Załącznik nr 2 do SWZ – Wzór wykazu pracowników**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………….

**dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

**Usługa wykonywania przeglądów serwisowych i napraw urządzeń medycznych na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie**

**(znak postępowania: RCKiK.DAE.SZ-3321/50/22)**

**WYKAZ PRACOWNIKÓW**

Zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 95 ustawy Pzp – obowiązek zatrudnienia na podstawie umowy o pracę. Zamawiający wymaga aby Wykonawca lub podwykonawca przy realizacji przedmiotu zamówienia zatrudniał pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | LISTA PRACOWNIKÓW  BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI  ZAMÓWIENIA |
|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**……………………. Dnia ……………..**