Załącznik nr 3

………………., dnia:…………….

**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa i adres firmy**: **……………………………………………………………………………**,

**Nazwa zadania:** przegląd techniczny sprzętu medycznego dla 32 Zamojskiego Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu.

**Nr umowy:** RZU/………../2021/MED

**Termin realizacji umowy (prac):** od: ……………………………. do: 10.12.2021r.

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia, z uwzględnieniem danych: imię i nazwisko, stanowiska, rodzaj umowy   
o pracę oraz okres, na jaki umowa o pracę została zawarta** *(niezbędny do realizacji postanowień umowy w zakresie zatrudnienia   
na umowę o pracę)/* **Wykaz osób *nadzorujących i wykonujących roboty”* z uwzględnieniem danych: imię i nazwisko osób wykonujących prace, rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości z podaniem organu wydającego** *(niezbędny do wejścia na teren kompleksu wojskowego w Zamościu, Chełmie, Hrubieszowie i Lublinie)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **~~Stanowisko~~** | **~~Rodzaj umowy o pracę~~** | **~~Czas obowiązywania umowy~~** | **Rodzaj oraz data ważności dokumentu tożsamości**  (ze zdjęciem) | **Seria i nr dokumentu tożsamości** | **Organ wydający** |
| *1* | *2* | *~~3~~* | *~~4~~* | *~~5~~* | *6* | *7* | *8* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

\*Rodzaj umowy o pracę

………………., dnia ……………………………..

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4

……………., dnia:…………….

**WYKAZ POJAZDÓW i SPRZĘTU**

**Nazwa i adres firmy**: **…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Nazwa zadania:** przegląd techniczny sprzętu medycznego dla 32 Zamojskiego Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek wojskowych będących na zaopatrzeniu.

**Nr umowy:** RZU/………../2021/MED

**Termin realizacji umowy (prac):** od: ……………………………. do: 10.12.2021r.

Wykaz pojazdów i sprzętu, przewidzianych podczas wykonywania zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka** | **Model** | **Typ** | **Nr rejestracyjny** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy)