Załącznik nr 2 do umowy nr …………………………….

**Wykaz pracowników świadczących usługę sprzątania na terenie MCK/HP OHP w Ełku, zgodnie z umową nr ………………………… z dnia ………………………………..., będących pracownikami innego pracodawcy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię nazwisko | Nazwa i adres pracodawcy | Data i czytelny podpis pracownika | Nr telefonu kontaktowego | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Oświadczam że osoby wyznaczone nie figurują rejestrze karnym.***

 ……………………………………………………………..

 **WYKONAWCA**