Załącznik nr 2

do umowy nr …………………… z dnia ………………………..

**WYKAZ PRACOWNIKÓW**

Nazwa zamówienia: **„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów z Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi w Koninie"**

**CZĘŚĆ NR …….** -.................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonywanych czynności przez pracownika/ów | Liczba pracowników wykonujących dany rodzaj czynności | Okres, w którym planowane jest wykonywanie pracy przez pracownika/ów | Wymiar etatu, na którym zatrudniony jest pracownik/ są pracownicy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

 *(Miejscowość i data) (Pieczątka i podpis Wykonawcy)*