***Załącznik nr 2a do SWZ* – *składany razem z ofertą***

(nazwa i adres Wykonawcy) ............................, dnia ....................... 2023 r.

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.**

**Usługa sprzątania i utrzymania w czystości budynku oraz posesji Archiwum Narodowego w Krakowie.**

**DAG-ZP.261.4.2025**

**- do punktacji-**

**Wykaz osób przeznaczonych do wykonania usługi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA** | **PLANOWANY ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA (DATA I RODZAJ UMOWY, CZAS NA JAKI ZOSTAŁA ZAWARTA)** | **POSIADANE DOŚWIADCZENIE W SPRZĄTANIU W BUDYNKU UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ W MIESIĄCACH** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykonania usługi zobowiązujemy się skierować **koordynatora o wskazanym doświadczeniu w tabeli**  **poniżej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA** | **PLANOWANY ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **PODSTAWA DYSPONOWANIA (DATA I RODZAJ UMOWY, CZAS NA JAKI ZOSTAŁA ZAWARTA)** | **POSIADANE DOŚWIADCZENIE W KOORDYNOWANIU USŁUGI SPRZĄTANIA** |
| 1 |  |  |  | 1. koordynował usługą sprzątania przez okres ................m-cy, od dnia ............, do dnia..............., realizowaną na rzecz .............................. o wartości ................... zł,  2. koordynował usługą sprzątania przez okres ................m-cy, od dnia ............, do dnia..............., realizowaną na rzecz .............................. o wartości ................... zł,  3. koordynował usługą sprzątania przez okres ................m-cy, od dnia ............, do dnia..............., realizowaną na rzecz .............................. o wartości ................... zł,  koordynował usługą sprzątania przez okres ................m-cy, od dnia ............, do dnia..............., realizowaną na rzecz .............................. o wartości ................... zł, |

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*