**Załącznik nr 4 do Umowy nr…………….  
z dnia…………………..**r.

**Wykaz imienny pracowników Wykonawcy i Podwykonawców, którzy będą wykonywali Usługi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko pracownika | Nr PESEL\* | Nr licencji\*\* | Forma zatrudnienia | Przypisany do pracy w lokalizacji |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |

\*Dla niekwalifikowanych pracowników

\*\*Dla kwalifikowanych pracowników ochrony