

GRAFIK SŁUŻBY PRACOWNIKÓW OCHRONY

Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy
ul. Toruńska 147

miesiąc:

LP	Imię, nazwisko, nr legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej	Dzień miesiąca																																					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							

Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby oddelegowane do realizacji umowy nr zgodnie z powyższym grafikiem wpisane są na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, zatrudnione są u Wykonawcy lub podwykonawcy na podstawie umowy o pracę oraz posiadają doświadczenie w zakresie ochrony osób i mienia budynków użyteczności publicznej na poziomie co najmniej zadeklarowanym przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.

pieczęć imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy