

Załącznik nr 6

**Wykaz pracowników**

Kompleksowa obsługa serwisowa pojazdów oraz sprzętu stanowiących własność Master Odpady i Energia Sp. z o.o.

l.p.	Imię Nazwisko	staż pracy	pełniona funkcja

.....  
(pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)

---

**Wykaz narzędzi**

Kompleksowa obsługa serwisowa pojazdów oraz sprzętu stanowiących własność Master Odpady i  
Energia Sp. z o.o.

1.	Serwis:  ..... dokładny adres siedziby serwisu	Ilość:  .....
----	---	---------------------

.....  
(pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)