

## Załącznik Nr 9 do SIWZ

LP	Nazwa pracodawcy użytkownika	Typ pracownika opisanych w pkt IV Załącznika Nr 1 do SIWZ				
		ilość				
		A	B	D	E	G
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						