*Załącznik Nr 7 do SWZ – Oświadczenie Wykonawcy o zatrudnianym personelu*

**Oświadczenie Wykonawcy o zatrudnianym personelu**

**których udział jest przewidywany w realizacji zamówienia dotyczącego****:**

**Świadczenie usług żywieniowych dla uczniów Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 im. Zbigniewa Herberta w Lublinie w okresie od 02.09.2025 r. do 19.12.2025 r.**

ZNAK postępowania: **KG.262.2.2025/1P**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Stanowisko/zakres wykonywanych czynności | Posiadane kwalifikacje i doświadczenie dla realizacji zamówienia 1) | Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych kwalifikacji | Forma dysponowania | |
| zasób własny  i podstawa zatrudnienia | zasób udostępniony2) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1) wpisać posiadane kwalifikacje osób zatrudnianych przy realizacji usługi społecznej

2) rubrykę *„zasób własny/zasób udostępniony”* wypełnia wykonawca odpowiednio do stanu faktycznego, tj. korzystania z własnego zasobu kadrowego lub zasobu kadrowego innego podmiotu. W przypadku poleganiu na zasobie kadrowym innych podmiotów należy przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia danych zasobów.

**Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego danych podanych powyżej.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..............................., dnia .......................... | .......................................  Nazwa Wykonawcy, adres | . |