**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania:S.P.26.1.2025)

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Szkoła Podstawowa im. Karola Namysłowskiego w Wierzbie** zwana dalej„Zamawiającym”

Wierzba19, 22-417 Stary Zamość,

NIP: 9222472922, REGON: 000645607,

Nr telefonu: +48 (84) 6164089

Godziny pracy Szkoły Podstawowej: poniedziałek-piątek 7.00 -16.00

z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@spwierzba.pl](mailto:sekretariat@spwierzba.pl)

Adres strony internetowej: [www.spwierzba.szkolnastrona.pl](http://www.spwierzba.szkolnastrona.pl)

BIP: <https://spwierzba.szkolnastrona.pl/bip/>

ePUAP: /Wierzba2006/SkrytkaESP

Biuletyn Zamówień publicznych: <https://ezamowienia.gov.pl>

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-4fefdbd1-0303-4550-9383-bbe19ce19b07>

Identyfikator postępowania: **ocds-148610-4fefdbd1-0303-4550-9383-bbe19ce19b07**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

## Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do Szkoły Podstawowej w Wierzbie

**i Szkoły Filialnej w Udryczach, Gmina Stary Zamość w 2026 r**.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe** |
| 1 |  | **Technolog żywienia zbiorowego/**  **technik żywienia zbiorowego** [[1]](#footnote-1) | Doświadczenie: ………………………… |
| 2 |  | **Kucharz** | Doświadczenie: ………………………… |

1. Zaznaczyć odpowiednie [↑](#footnote-ref-1)