zał. nr 8 do SWZ

**Wykaz osób  
skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**   
**w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług w tym zatrudnionych na umowę o pracę**

***W tabeli należy podać wszystkie wymagane informacje***

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Sposób dysponowania osobą – należy wskazać rodzaj umowy cywilno-prawnej** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | **Kucharz** | Umowa o pracę |

**Osoba wymienione powyżej powinny posiadać określone przepisami ustawy o chorobach zakaźnych i zakażeniach** **aktualne orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby, określonych przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 924 ze zm.).**

…..…………………….…………………….

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub*

*podpis osobisty upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*