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

Zamawiający:

**GMINA TARNOWSKIE GÓRY**

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**ul. JANASA 9**

**42-612 TARNOWSKIE GÓRY**

|  |
| --- |
| **Wykaz osób** |

Nazwa postępowania:

**Przygotowywanie i wydawanie posiłków w lokalu Wykonawcy w dni robocze   
i dni ustawowo wolne od pracy klientom Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej   
w Tarnowskich Górach w 2026 roku**przedkładam poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia spełnienia warunku udziału   
w postępowaniu

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Zakres czynności przy realizacji zamówienia | Kucharz |
| Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe (należy podać: nazwę/ rodzaj uprawnień) |  |
| Doświadczenie |  |
| Wykształcenie |  |
| Termin ważności badań zdrowotnych dla celów sanitarno-epidemiologicznych |  |

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***