Załącznik nr 5 do SWZ - wzór wykazu osób skierowanych **przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA POSTĘPOWANIA: Przygotowanie oraz dostarczenie posiłków dla Zespołu Szkół Publicznych w Międzyborowie w 2026 roku.**  **ZNAK SPRAWY: ZSP.321.1.2025** | |
| **WYKONAWCA:**  **…………………………………………………...**  *(Nazwa i adres Wykonawcy)* | **ZAMAWIAJĄCY:**  **Zespół Szkół Publicznych w Międzyborowie**  **ul. Staszica 5,**  **96-316 Międzyborów** |

**Wykaz osób, potwierdzający spełnianie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w pkt VI.1.4) c) SWZ**

Oświadczamy, że do realizacji zamówienia przewidujemy skierować następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przewidywana funkcja | Nazwa uprawnień  **Należy podać nazwę posiadanych uprawnień stwierdzających posiadanie tych uprawnień.** | Doświadczenie w konstruowaniu jadłospisów dla uczniów, w tym dla uczniów szkół podstawowych i dzieci przedszkolnych  (należy podać konkretne informacje potwierdzające posiadane doświadczenie) | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami / forma zatrudnienia |
| 1 |  | Dietetyk | Wskazany do realizacji zamówienia dietetyk posiada następujące kwalifikacje zawodowe ……..……………... | Wskazany do realizacji zamówienia dietetyk posiada następujące doświadczenie:……………………………………………  zdobyte w latach: ……………………………… |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wskazana w Wykazie osoba posiada wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy w stosunku do tej osoby nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień do pełnienia przewidzianych dla niej funkcji.

W przypadku, gdy w powyższym wykazie Wykonawca wykazał osoby, którymi dysponuje poprzez inne podmioty:

Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tych podmiotów niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)