**DPSS.3404.1.2025**

Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**„Przygotowanie i dostawa całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Senior” w Kamińsku przy ul. Topolowej 8 na rok 2026”**

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane uprawnienia | Doświadczenie | Informacja  o podstawie dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

.......................................................................

Podpis, pieczęć osoby / osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy