**Załącznik nr 1.2. do SWZ**

**Wykaz osób w celu oceny w kryterium doświadczenie personelu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Opis doświadczenia** | **Postawa do dysponowania daną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  | Posiada ……-letnie**1** doświadczenie w przygotowywaniu posiłków żywienia zbiorowego dla co najmniej 60 osób i będzie realizować przedmiot zamówienia |  |
| **2** |  | Posiada ……-letnie1 doświadczenie w przygotowywaniu posiłków żywienia zbiorowego dla co najmniej 60 osób i będzie realizować przedmiot zamówienia |  |

UWAGA: W celu otrzymania punktów w kryterium „doświadczeniu personelu”, Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i niebudzące wątpliwości informacje potwierdzające spełnianie wymagań określonych w SWZ.

Wykaz nie podlega uzupełnieniu, w przypadku braku jego złożenia Wykonawca nie otrzyma punktów w kryterium „doświadczenie personelu (0 pkt).

1 należy podać liczbę lat doświadczenia