***Załącznik nr 7 do SWZ***

*załącznik składany na wezwanie zamawiającego*

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie podstawowym na:**

**Usługa cateringu dla dzieci uczęszczających do szkół podstawowych, dla których Gmina Kowalewo Pomorskie jest organem prowadzącym oraz dla podopiecznych MGOPS i uczestników Dziennego Domu Pobytu w 2026 roku**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

poniżej wykazane osoby będą uczestniczyły w realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

........................... dnia ……………….. ………………………………………..

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)*