### Wykaz osób,

### skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

### Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie ….** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)** |
| 1 |  | **DIETETYK**  **Kwalifikacje zawodowe:**  **Uprawnienia/specjalność:**  **Doświadczenie w** **komponowaniu diet dla podmiotów leczniczych (nazwa placówki/okres):** |  |
| 2 |  | **KUCHARZ**  **Kwalifikacje zawodowe:**  **Uprawnienia:**  **Doświadczenie:**  **Funkcja przy realizacji zamówienia** |  |
| 3 |  | **PRZYGOTOWANIE POSIŁKÓW 1**  **Kwalifikacje zawodowe:**  **Uprawnienia:**  **Doświadczenie:** |  |
| 4 |  | **PRZYGOTOWANIE POSIŁKÓW 2**  **Kwalifikacje zawodowe:**  **Uprawnienia:**  **Doświadczenie:** |  |
| 5 |  | **OSOBA NADZORUJĄCO -KOORDYNYJĄCA**  **Kwalifikacje zawodowe:**  **Uprawnienia:**  **Doświadczenie:** |  |
| 6 |  | **Kwalifikacje zawodowe:**  **Uprawnienia:**  **Doświadczenie:**  **Funkcja przy realizacji zamówienia** |  |

Oświadczam, że osoba, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia określone w SWZ.

**UWAGA:**

Wykonawca, niezależnie od treści zawartej w postanowieniach powyżej (oraz treści samej tabeli), winien opisać daną osobę w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu. Zamawiający, na podstawie danych i informacji przedłożonych przez Wykonawcę, powinien być w stanie ocenić w sposób wiążący czy dana osoba potwierdza spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu opisanych szczegółowo w rozdziale XIV ust. 1 pkt. 3 lit. d)-g) SWZ..

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. *należy wpisać podstawę dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie do współpracy, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy.* [↑](#footnote-ref-1)