**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 ….** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1 |  | **KUCHARZ****Kwalifikacje zawodowe:** **Uprawnienia:****Doświadczenie:****Funkcja przy realizacji zamówienia** |  |
| 2 |  | **OSOBA NADZORUJĄCO-KOORDYNYJĄCA****Kwalifikacje zawodowe:** **Uprawnienia:****Doświadczenie:** |  |
| 3 |  | **………………………………………………………………..****Kwalifikacje zawodowe:** **Uprawnienia:****Doświadczenie:****Funkcja przy realizacji zamówienia** |  |

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