**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usługi wyżywienia dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołowie ( część I ) oraz świadczenie usługi wyżywienia dla uczestników ośrodka wsparcia Dzienny Dom Senior+ w Mojęcicach (część II) w roku 2024zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z zapisami SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Określenie przewidywanej funkcji** | **Aktualne badania sanitarno – epidemiologiczne**  **tak/nie**  **(wpisać właściwe)** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami np. umowa o prace, zlecenie, zasób innego podmiotu (nazwa)** |
| 1. |  | **Kucharz/kucharka** |  |  |

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***