Załącznik nr 4 do SWZ

**wykaz Osób**

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...……………………………………..,

REGON: …………………………………….…………………………………………………………….....,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….………………………….……………………………….,

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………….…………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: **Usługa cateringowa w dniu 2.12.2022r. podczas Konferencji pt. „Działalność naukowa – niedoceniony czynnik rozwoju cywilizacyjnego Polski”, numer referencyjny: ZP.U.MR.55.2022**.

oświadczam, co następuje:

skieruję do realizacji niniejszego zamówienia:

* + 1. oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia minimum **3 (trzy) osoby z obsługi kelnerskiej**, które posiadają minimum roczne doświadczenie w pracy kelnera i w tym okresie realizowały minimum 2 obsługi kelnerskie imprez biznesowych dla co najmniej **70 osób.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko kelnera** kierowanego do udziału w realizacji zamówienia: | | ………………………………………………………………………………………………………………  Informacja o podstawie dysponowania osobą (zatrudniona co najmniej 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert/ zatrudniona bądź współpracuje w innej formie, tj.: …………………………………………………………. | | | |
| **Doświadczenie kelnera zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu - określone w rozdziale 6 pkt. 2.4.2** | | | | | | |
| Liczba nadzorowanych  usług (przyjęć) | | Nazwa i adres podmiotu organizującego/ zlecającego przyjęcie/Odbiorca przyjęcia | | Liczba osób uczestniczących  w przyjęciu (**wymagana min.70** osób) | Data zorganizowanego przyjęcia[[1]](#footnote-1)  [dd-mm-yyyy] | Zakres czynności wykonywanych przez /zakres zadań managera Sali podczas nadzorowania usługi |
| 1. | |  | |  |  |  |
| 2. | |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Imię i nazwisko kelnera** kierowanego do udziału w realizacji zamówienia: | | ………………………………………………………………………………………………………………  Informacja o podstawie dysponowania osobą (zatrudniona co najmniej 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert/ zatrudniona bądź współpracuje w innej formie, tj.: …………………………………………………………. | | | |
| **Doświadczenie kelnera zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu - określone w rozdziale 6 pkt. 2.4.2** | | | | | | |
| Liczba nadzorowanych  usług (przyjęć) | | Nazwa i adres podmiotu organizującego/ zlecającego przyjęcie/Odbiorca przyjęcia | | Liczba osób uczestniczących  w przyjęciu (**wymagana min.70** osób) | Data zorganizowanego przyjęcia[[2]](#footnote-2)  [dd-mm-yyyy] | Zakres czynności wykonywanych przez /zakres zadań managera Sali podczas nadzorowania usługi |
| 1. | |  | |  |  |  |
| 2. | |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Imię i nazwisko kelnera** kierowanego do udziału w realizacji zamówienia: | | ………………………………………………………………………………………………………………  Informacja o podstawie dysponowania osobą (zatrudniona co najmniej 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert/ zatrudniona bądź współpracuje w innej formie, tj.: …………………………………………………………. | | | |
| **Doświadczenie kelnera zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu - określone w rozdziale 6 pkt. 2.4.2** | | | | | | |
| Liczba nadzorowanych  usług (przyjęć) | | Nazwa i adres podmiotu organizującego/ zlecającego przyjęcie/Odbiorca przyjęcia | | Liczba osób uczestniczących  w przyjęciu (**wymagana min.70** osób) | Data zorganizowanego przyjęcia[[3]](#footnote-3)  [dd-mm-yyyy] | Zakres czynności wykonywanych przez /zakres zadań managera Sali podczas nadzorowania usługi |
| 1. | |  | |  |  |  |
| 2. | |  | |  |  |  |

* + 1. oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia **managera sali – 1 (jedna)** osoba, która podczas całego okresu realizacji zamówienia będzie odpowiedzialna za bezpośredni kontakt z Zamawiającym i jego przedstawicielami. Manager sali winien być osobą, która:
  1. nadzorowała co najmniej **3 (trzy)** przyjęcia o podobnym charakterze dla co najmniej **70 osób** poprzez realizowanie bezpośredniego nadzoru nad przygotowaniem sali, w której realizowane były przyjęcia;
  2. jest zatrudniona przez Wykonawcę bądź współpracuje z Wykonawcą w innej formie (np. umowa cywilno-prawna), co najmniej 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Do zadań managera Sali należeć będzie:

Realizowanie bezpośredniego nadzór nad przygotowaniem Sali/pomieszczenia, w którym zrealizowane będzie przyjęcie, w rym nadzór nad rozstawieniem stołów, nakrywanie stołów jak również zarządzanie organizacją pracy personelu kucharskiego, personelu pomocniczego oraz kelnerskiego oraz bezpośrednie kierowanie rozdawaniem posiłków przez kelnerów dla wszystkich osób uczestniczących w przyjęciu, nadzór nad przyjęciem.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | **Imię i nazwisko managera sali** kierowanego do udziału w realizacji zamówienia: | | ………………………………………………………………………………………………………………  Informacja o podstawie dysponowania osobą (zatrudniona co najmniej 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert/ zatrudniona bądź współpracuje w innej formie, tj.: …………………………………………………………. | | | |
| **Doświadczenie managera sali zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu - określone w rozdziale 6 pkt. 2.4.3.** | | | | | | |
| Liczba nadzorowanych  usług (przyjęć) | | Nazwa i adres podmiotu organizującego/ zlecającego przyjęcie/Odbiorca przyjęcia | | Liczba osób uczestniczących  w przyjęciu (**wymagana min.70** osób) | Data zorganizowanego przyjęcia[[4]](#footnote-4)  [dd-mm-yyyy] | Zakres czynności wykonywanych przez /zakres zadań managera Sali podczas nadzorowania usługi |
| 1. | |  | |  |  |  |
| 2. | |  | |  |  |  |
| 3. | |  | |  |  |  |

**Oświadczam, że powyższe osoby spełniają wymagania określone w rozdziale 6 SWZ . Załączamy do oferty dowody potwierdzające, że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie i spełniają wymagania Zamawiającego.**

* + 1. Jeżeli Wykonawca złożył oświadczenie w **poz. 11 Formularza oferty**, że zobowiązuje się do zatrudnienia minimum jednej osoby w ramach **aspektów społecznych** i dotyczących **kryterium oceny ofert** wskazanego w pkt 1.3. rozdziału 14 SWZ wypełnia dane dotyczące tej osoby/osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko (osoby z deklaracją zatrudnienia) | bezpośrednia wykonywana czynność w realizacji zamówienia. | 1) cały etat  TAK³) /NIE³) **lub**  2) inna podstawa…. |
| 1. ………………………………………………. |  |  |

*elektroniczny podpis osoby/osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*

1. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert [↑](#footnote-ref-1)
2. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert [↑](#footnote-ref-2)
3. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert [↑](#footnote-ref-3)
4. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert [↑](#footnote-ref-4)