

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Zadanie: Catering – przygotowanie oraz dostarczanie całodziennego wyżywienia dla pacjentów

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe, uprawnień, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Informacja o podstawie dysponowania osobami
1	2	3	4	5
1			Kwalifikacje zawodowe:..... Uprawnienia: Doświadczenie..... Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	
2			Kwalifikacje zawodowe:..... Uprawnienia: Doświadczenie..... Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	

Informacje wymagane w kolumnie nr 4 należy przedstawić dla wszystkich osób w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wymaganymi zapisami SWZ.

.....
Miejscowość i data

.....
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)
podpis