**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego.**

**ZP.271.463.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Pełnomocnik Zamawiającego:**

Gmina Dobrzeń Wielki  
ul. Namysłowska 44

46-081 Dobrzeń Wielki

**Wykonawca:**

………………………………………………………  
*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/ REGON)*

**„Świadczenie usług cateringu – przygotowanie i dostawa wyżywienia dla dzieci w wieku 3-6 lat w okresie od 1 stycznia 2025r. do 31 grudnia 2025r.”**

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za przygotowywanie posiłków wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także z zakresu wykonywanych przez niego czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie (okres w m-cach)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do osobami** (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło itp.) |
| 1. |  |  | Kucharz/Kucharka posiadający/a wykształcenie gastronomiczne |  |
| 2. |  |  |  |  |

*Uwaga:*

*Jeżeli wykonawca polega na osobach skierowanych do realizacji zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*