Postępowanie prowadzone w celu zawarcia umowy ramowej, w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 w zw. Z art. 311 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1605dalej „ustawa Pzp”) z zastosowaniem przepisów właściwych dla postępowań poniżej kwot określonych w art. 3 ustawy Pzp, w związku z udzielaniem zamówienia na usługi społeczne, o których mowa w art. 359 pkt 2 ustawy Pzp w przedmiocie zamówienia: Usługi cateringu” sygn. CINN-ZP05/2024

Załącznik nr 5– wzór „Wykazu osobowego”

**Wykaz osobowy**

W celu:

1. wykazania do oceny Doświadczenia Koordynatora w ramach kryterium oceny ofert, o którym mowa w rozdziale XII. Pkt A. Kryteria oceny ofert

niniejszym oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia następującą osobę:\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część I****Osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia** |
|  | Imię, nazwisko |  |
|  | Podstawa dysponowania |  |
| **Część II****Usługi zrealizowane przez osobę, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia****wykazywane w celu oceny Doświadczenia PERSONELU w ramach kryterium oceny ofert** |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa, adres siedziby)Nr tel. Kontaktowy | **Nazwa USŁUGI** | **Okres realizacji**(dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr) | **Opis przedmiotu zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **W imieniu Wykonawcy** |
| ……………………………………………………………(miejscowość, data) | ……………………………………………………………(podpis upoważnionego przedstawiciela) |