

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja w ramach niniejszego zamówienia	Rodzaj, zakres i nr posiadanych kwalifikacji zawodowych	Co najmniej 36-miesięczny staż pracy w zawodzie		Podstawa dysponowania osobą
				okres: data od - do	pracodawca	
1.		Kucharz				
2.						

Jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia podmiotów trzecich, winien złożyć wraz z ofertą pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Miejscowość data, podpis _____
(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)