

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe – wykształcenie i uprawnienia	Doświadczenie zawodowe(*)		Podstawa dysponowania osobą
				okres: data od - do	Pracodawca (nazwa i siedziba)	
1.						
2.						
3.						

(*) Należy wskazać doświadczenie w przygotowywaniu posiłków w trybie ciągłym (całodobowych), w ramach żywienia zbiorowego typu zamkniętego, dla średniomiesięcznej ilości osób nie mniejszej niż 50.

Miejscowość data, podpis _____

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