

## 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 |                             |
| <b>1.</b> |                 | <b>Kucharz</b>                          |   |   |            |                             |
| <b>2.</b> |                 |   |   |   |            |                             |

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)*