

.....  
[Nazwa i adres Wykonawcy]

## WYKAZ OSÓB

Dotyczy postępowania: Sporządzanie, dostarczanie i dystrybucja posiłków dla pacjentów hospitalizowanych w placówkach SPZOZ w Krotoszynie II Nr Sprawy: DIET/1/08/22

**Wykaz osób** , które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia , wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych ,doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia , a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia.	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami.

.....  
(miejscowość i data)

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.