

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....

(miejsowość i data)

**WYKAZ OSÓB , KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*Usługa wyżywienia dzieci – uczestników punktów przedszkolnych na terenie Gminy Rośnica prowadzonych w ramach projektu „Dobry start dla najmłodszych”.*

Lp.	Imię i nazwisko oraz nazwa wykonywanych czynności	Posiadane uprawnienia, wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę

Oświadczam, że wykazywane przeze mnie osoby posiadają wymagane uprawnienia, umożliwiające realizację zamówienia polegającego na usłudze wyżywienia dzieci – uczestników punktów przedszkolnych na terenie Gminy Płońsk prowadzonych w ramach projektu „Dobry start dla najmłodszych”.

.....

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

\*  
Zaznaczyć właściwy kwadrat w zależności na jaką część składana jest oferta i wykazać osoby wymagane dla części na jaką składane jest zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

