



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Znak sprawy 34341-14/2010**

**Załącznik nr 3 SIWZ**

.....

.....

(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 Płońsk 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 usługach wyżywienia dzieci – uczestników punktów przedszkolnych na terenie Gminy Płońsk prowadzonych w ramach projektu „Dobry start dla najmłodszych” określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

