Wykaz osób

(Znak postępowania: 2/ZP/2024)

ZAMAWIAJĄCY:

Szkoła Podstawowa nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej

w Skierniewicach

WYKONAWCA:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest usługa pn. ‘’Świadczenie usług cateringu do stołówki Szkoły Podstawowej nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej w Skierniewicach’’,przedkładam:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacje na temat uprawnień | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych | Informacje na temat doświadczenia | Podstawa dysponowania (np. Umowa o pracę, umowa zlecenia itp.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Uwaga:

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. Umowa o pracę, umowa cywilnoprawna) należy to wpisać w tabeli powyżej.

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym )\***