

WYKAZ OSÓB + OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia:

- min. 2 dietetyków o wykształceniu technik – dietetyk , w tym przynajmniej jeden technik – dietetyk z min. 3 letnim doświadczeniem pracy na tożsamym stanowisku, w zakresie świadczenia usług zbiorowego żywienia pacjentów w szpitalach,
- min. 4 kucharzy z min. 3 letnim doświadczeniem pracy na tożsamym stanowisku, w zakresie świadczenia usług zbiorowego żywienia pacjentów w szpitalach
- min. 4 pomoce kuchenne,
- min. 2 kierowców.

L.p.	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
...				

....., dnia.....

.....

(Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)