*Załącznik Nr 7 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ  
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Znak postępowania: GT.272.6.2024

|  |
| --- |
| **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**  **Gmina Siedliszcze**  ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie  NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008  Numer telefonu: (82) 569 22 02,  Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl  Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.siedliszcze.pl/ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna[[1]](#footnote-1)):*   |  |  | | --- | --- | |  | | | **NIP/PESEL/KRS/CEIDG** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne „„Przygotowanie i dostawa posiłków (usługa cateringowa) dla uczniów i dzieci uczęszczających do szkoły podstawowej i przedszkola prowadzonych przez Gminę Siedliszcze w roku szkolnym 2024/2025 r.” w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że do realizacji zamówienia publicznego skierowana będzie **następująca osoba pełniąca funkcję** **dietetyka/** **technologa żywienia**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| *w celu podpisania wykazu*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)