

Nr sprawy: : **PN/US/01/2019****WYKAZ OSÓB****WYKONAWCA/WYKONAWCY**

(pełna nazwa/y i adres/y)

.....

.....

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi restauracyjne dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej przy ul. Rojnej 15 w Łodzi**, oświadczam:/my że dysponuję/emy osobami do wykonania zamówienia*:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres czynności	Wykształcenie	Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, oświadczenie udostępnienia osoby)

*Wymagany:

:- minimum 1 dietetyk

.....

podpis

.....(miejsowość), data.....r.