

....., dnia 2011 roku.
(miejscowość)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Załącznik nr 7
(nr sprawy 3/ZP-07/2011)

W y k a z osób przewidzianych
do realizacji zamówienia prowadzonego
przez Szpital Uzdrowski „Willa Fortuna” – s.p.z.o.o.
w Kołobrzegu na usługę żywienia.

| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja w ramach niniejszego zamówienia | Wykształcenie oraz odbyte szkolenia | Zawód | Podstawa dysponowania osobą |
|-----|-----------------|---|-------------------------------------|--------------|-----------------------------|
| 1 | | Dietetyk | | | |
| 2 | | Kierownik Kuchni | Nie wymagane | Nie wymagane | |

Jeżeli wykonawca będzie polegał osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, składa wraz z ofertą pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Ja/My*..... (imię i nazwisko)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)

oświadczam/y, że osoba wymieniona w w/w wykazie posiada wymagane uprawnienia.

.....
(miejscowość i data)

Do wykazu załączam odpisy dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, kierunkowe wykształcenie.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
Do reprezentowania Wykonawcy)