Załącznik Nr 5 do SWZ

......................................., dnia …............... r.

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

(pieczątka Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Przygotowanie i dystrybucja całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie”**

Przystępując do postępowania o udzielenie ww zamówienia publicznego, znak: **DPS.KA.212.1.2023** oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  **zawodowe** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

…..................................................... .......................................................... *(miejscowość, data) (podpis wykonawcy)*

*Informacja dla wykonawcy:*

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

\* **należy wpisać podstawę dysponowania osobą np. umowa o pracę, zobowiązanie do współpracy, zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy.**