**wykaz OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Na potwierdzenie spełniania warunku opisanego w rozdziale VII ust. 2 pkt 4 ppkt b SWZ, przedstawiam poniżej wykaz osób:

| **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku** | **Podstawa do dysponowania osobą***(należy wskazać czy jest to osoba, którą Wykonawca dysponuje (np. pracownik Wykonawcy), czy będzie dysponował (np. na podstawie umowy zlecenia, o dzieło czy też innego stosunku cywilnoprawnego)* |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania****Opis spełniania wymagań** |
| dietetyk……………………………………Imię i nazwisko | ……………………………………………………………Należy podać doświadczenie  |  |

**UWAGA:**

***Oświadczenie musi być złożone w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przez wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność
z oryginałem przez wykonawcę za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego.***