***Nr Sprawy:* NA.26.1.2022  *Załącznik nr 8 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy**

**ul. Dembińskiego 3  
01-644 Warszawa**

Nazwa (firma) / imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy

…………………………………………………………………………………….…………….

………………………..…………………………………………………………………………

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***,,Usługi cateringowe – przygotowanie i dostarczanie obiadów i śniadań dla uprawnionych klientów Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy, korzystających z Ośrodków Wsparcia.*”** przedstawiamy

**WYKAZ OSÓB**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie – okres pracy | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Wykonawca oświadcza, że osoby skierowane do realizacji zamówienia wszystkie wymagania sanitarno-higieniczne określone stosownymi przepisami.**

Z powyższego wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale VIII SWZ.

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym elektronicznym z dowodu osobistego   
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*