

Wykaz osób odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia, w tym zawodowych dietetyków.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DLŻ-01/15 „Usługa polegająca na całodziennym żywieniu pacjentów Uzdrowisko Rymanów S.A.”, oświadczam, że udział w realizacji usługi żywienia brać będą osoby o następujących kwalifikacjach zawodowych.

Nazwa stanowiska pracy	Ilość osób, które będą brały udział w realizacji przedmiotowego zamówienia.	Doświadczenie i wykształcenie zawodowe, niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobami
Dietetyk				

Uwaga: Wykonawca w wierszach może podać dowolną ilość osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia.

Data

.....

(podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy