**Załącznik nr 3** - **Wykaz osób**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu przy ul. Rokicińskiej 126
95-020 Andrespol

REGON: 472057744, NIP: 728-255-36-75

**- Zespół Szkolno – Przedszkolny im. Jana Pawła II**

**z siedzibą w Bedoniu Wsi, ul. Jarzębinowa 1,
95-020 Andrespol**

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) | Adres Wykonawcy(Wykonawców) |
|  |  |

w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Prowadzenie stołówki szkolnej oraz użyczenie pomieszczeń kuchennych w budynku Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Jana Pawła II w Bedoniu Wsi**

Oświadczam/oświadczamy\*, że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie\*\* | Doświadczenie zawodowe | Zakres wykonywanych czynności w trakcie realizacji zadania | Podstawa do dysponowania daną osobą \*\*\* |
| 1. |  |  | …............... lat doświadczenia zawodowego |  |  |
| 2. |  |  | …............... lat doświadczenia zawodowego |  |  |
| 3. |  |  | …............... lat doświadczenia zawodowego |  |  |

Oświadczam/oświadczamy\*, że osoby będące uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w tabeli powyżej) posiadają wymagane kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie.

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;*

*\*\*\* Wykonawca powinien wykazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego itp.)*

……………………………………………………..

 Miejscowość, data ..................................................................

 /podpis Wykonawcy/