***Załącznik Nr 5 do SWZ***

**SP.26.8.2024**

**Nazwa i adres Zamawiającego :**

**Gmina Rybno/Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Rybnie**

**ul. Wyzwolenia 12**

**13-220 Rybno**

NIP: 571-171-19-27 REGON: 000270515

Telefon: 23 696 60 02

Adres poczty elektronicznej: szkolarybno@wp.pl

**Adres strona internetowej prowadzonego zamówienia:** https://ezamowienia.gov.pl

***Dot. Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest usługa pn. „Świadczenie usług w zakresie dożywiania dzieci - gorące posiłki dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Rybnie z dowozem na wskazane miejsce i zapewnieniem jednorazowych naczyń i sztućców”***

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi doświadczenie, wykształcenie i kwalifikacje zawodowe, w tym 1 osobę odpowiadającą za sporządzanie jadłospisu z podaniem gramatury i kaloryczności posiłków, zgodnie z zasadami Instytutu i Żywienia i potwierdzi to wykazem osób, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia oraz oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L p.** | **Imię****i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych****czynności** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Podstawa****dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

.

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

 (miejscowość i data) (podpis)