

Nazwa postępowania:

**„ŚWIADCZENIE USŁUGI DOSTARCZANIA I WYDAWANIA POSIŁKÓW DLA PODOPIECZNYCH DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KAMIENIU WIELKIM 2024 R”**

.....  
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia oraz podstawie do dysponowania tymi osobami**

I.p.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje do wykonywania zawodu, wykształcenie:	Podstawa dysponowania

**Uwaga!**

*W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów przy realizacji zamówienia, należy wskazać, które z wyżej wymienionych osób zostały udostępnione przez inne podmioty oraz załączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do ich udostępnienia.*

**Oświadczam, że:**

- wszystkie wymienione w wykazach osoby podpiszą zobowiązanie do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji usług, przekazanych przez Wykonawcę, Dom Pomocy Społecznej lub świadczeniobiorcę ze szczególnym uwzględnieniem danych osobowych świadczeniobiorców podlegających ochronie Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne
- wymienione w wykazie osoby, świadczące usługi posiadają kwalifikacje zawodowe oraz legitymują się aktualnym orzeczeniem lekarskim dopuszczającym do wykonywania pracy przy czynnościach wymagających bezpośredniego kontaktu z żywnością.

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis i pieczęć osoby(ób)  
uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy)