

.....
(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

l.p.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje do wykonywania zawodu, wykształcenie:	Forma zaangażowania do realizacji zadania

Oświadczam, że:

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

