**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy** zwany dalej „Zamawiającym”,

ul. Kargowska 61, 66-110 Babimost, woj. lubuskie,

NIP: 9731039691, REGON: 000196061,

Nr telefonu: 68 351 24 12,

Poczta elektroniczna e-mail: [sekretariat@mow-babimost.pl](mailto:sekretariat@mow-babimost.pl)

Strona internetowa Zamawiającego URL: <http://www.mow-babimost.pl>

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia URL: <http://www.bip.mow-babimost.pl> w zakładce Zamówienia publiczne.

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn. **„Wytwarzanie i dostawa posiłków dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Babimoście”**prowadzonego przez **Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w Babimoście,**

przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| …………………….. |  |  |  |
| …………………….. |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

*Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*