

**Znak sprawy:** **Wip.272.3.2023.MN.US**

**Numer ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00060007/01**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

**Wykaz osób – Część ……………**

**Dot. Prowadzenie kursów zawodowych oraz warsztatów kulinarnych z autorytetem o tematyce: kuchnia śródziemnomorska.**

**Wypełnić zgodnie z warunkami postawionymi w SWZ Rozdz. VIb**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, posiadane certyfikaty (odpowiednio dla danej Części)** | **Nazwa, data i miejsce przeprowadzonego szkolenia – ilość godzin, ilość osób uczestniczących w szkoleniu (odpowiednio dla danej Części)** | **Odbiorca /Zamawiający**  **należy podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego szkolenie zostało zrealizowane.** | **Podstawa**  **do dysponowania**  **daną osobą**  **(dysponowanie bezpośrednie lub dysponowanie pośrednie)** |
|  |  | **1.**  **2.**  **3.** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *Podpisano podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym* |