****

**5/2017 Załącznik nr 5g do ogłoszenia**

**(po zmianie z dnia 03.02.2017r.)**

**WYKAZ OSÓB,** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami

**ZADANIE NR 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Liczba godzin przeprowadzonych kursów/szkoleń z zakresu pokazu kuchni molekularnej okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert –** *nie wypełnienie tej kolumny nie powoduje odrzucenia oferty, jedynie nie przyznanie punktów w kryterium „doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń”***(podać liczbę godzin, miejsce i okres wykonywania)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

....................... dnia ......................... ...................................................................................

 podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy