

sygn. postępowania: ZZ-2380-73/24

załącznik nr 9 do SWZ

Wykaz kucharzy (przynajmniej jeden), którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca z minimum 3 – miesięcznym doświadczeniem zawodowym.

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu kucharza	Informacja na temat doświadczenia: Wykonawca określi staż pracy w pełnych miesiącach	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami
1.					
2.					

....., dn.

.....

podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty
(zaawansowany podpis elektroniczny)