**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

....................................................................................................................................................................................................................................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na

 **Usługę cateringową realizowaną na terenie województwa mazowieckiego (konferencje regionalne)**

**PRZEDKŁADAMY:**

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

1. **Koordynator (co najmniej 1 osoba): Wskazana osoba (a w przypadku wskazania więcej niż 1 osoby – każda ze wskazanych osób): w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie koordynowała realizacją co najmniej 2 wydarzeń
o charakterze: spotkań/seminariów/ konferencji/warsztatów, każde wydarzenie dla co najmniej 50 osób o wartości minimum 3 000,00 złotych brutto (słownie: trzy tysiące złotych brutto) oraz w każdym z nich kierowała zespołem nie mniejszym niż 4-osobowym. Osoba ta, w przypadku każdego wydarzenia, była odpowiedzialna za działania dotyczące kompleksowych usług cateringowych a zakres wykonanych przez nią czynności obejmował co najmniej realizację działań organizacyjnych, obsługi klientów, kontaktu z Partnerami i Podwykonawcami;**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Czy zaproponowana osoba okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie koordynowała realizacją co najmniej 2 wydarzeń o charakterze spotkań/seminariów/ konferencji/warsztatów dla co najmniej 50 osób** | **Czy osoba była odpowiedzialna za działania dotyczące kompleksowych usług cateringowych, a zakres wykonanych przez nią czynności obejmował co najmniej realizację działań organizacyjnych, obsługi klientów, kontaktu z Partnerami i Podwykonawcami?** | **Wykaz prowadzonych** **wydarzeń o charakterze spotkań/seminariów/ konferencji/warsztatów, o których mowa w kol. 3.****Proszę wskazać nazwę wydarzenia oraz jego termin.** | **Czy w ramach realizacji wskazanego wydarzenia wyszczególniona osoba kierowała zespołem nie mniejszym niż 4- osobowym?** | **Czy wartość wskazanego wydarzenia wynosiła co najmniej 3.000,00 zł brutto?****Proszę wskazać wartość wydarzenia.** | **Informacja na temat dysponowania osobami – „dysponuję” lub „będę dysponował” oraz podstawa prawna do dysponowania\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* | 1. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \*…………………… \* | Informacja na temat dysponowania osobami:……………………………...…...…..………\*Podstawa prawna do dysponowania:……………………………..…...……………\* |
| 2. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \*…………………… \* |
| 3. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \*…………………… \* |
| 2. | \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* | 1. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \*…………………… \* | Informacja na temat dysponowania osobami:……………………………...…...…..………\*Podstawa prawna do dysponowania:……………………………..…...……………\* |
| 2. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \*…………………… \* |
| 3. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \*…………………… \* |

 ........................................................................

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy

 upoważnionych do jego reprezentowania