

.....  
Nazwa Wykonawcy

**Wykaz osób  
skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Uprawnienia i kwalifikacje	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.		Dietetyk	<p>Wskazana osoba posiada :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• minimum tytuł licencjat na kierunku Dietetyka lub inżynier na kierunku Technologia Żywności i Żywienia</li><li>• minimum 3 letnie doświadczenie na stanowisku pracy dietetyka w zakresie świadczenia usługi całodziennego żywienia zbiorowego dla szpitali lub innych podmiotów prowadzących działalność dla osób wymagających całodobowej opieki zdrowotnej</li></ul>	<p>a. Dysponowanie samodzielne na podstawie (należy wskazać rodzaj umowy) :</p> <p style="text-align: center;">.....*</p> <p>b. Osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *</p> <p>* <i>niepotrzebne skreślić</i></p>