ZAŁĄCZNIK NR 4

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 8/SR/2016**

**Część pierwsza** (wypełnić obligatoryjnie)

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU ODPOWIEDNIM POTENCJAŁEM TECHNICZNYM ORAZ OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym:

* uprawnionym dietetykiem sporządzającym jadłospisy z podziałem na odpowiednie diety (dobrane w zależności od choroby i potrzeby pacjenta) oraz sprawującym codzienny nadzór nad jakością sporządzanych posiłków dla Zamawiającego,
* pracownikiem sprawującym bezpośredni nadzór nad właściwą obsługą pacjentów, punktualnością dostaw i zgodnymi z zamówieniami ilościami wydawanych posiłków (supervisor),
* niezbędnym personelem, który będzie przygotowywał i serwował posiłki.

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

**Część druga** (wypełnić opcjonalne)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania** | **Szczegółowy opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji oraz doświadczenia w zakresie wymaganym w opisie warunków udziału w postępowaniu** |
| **1** | **Dietetyk –**  |
|  | a |  |
| b |  |
| c |  |
| d |  |
| **2** | **Supervisor –**  |
|  | a |  |
| b |  |
| c |  |
| d |  |
| **3** | **Osoba przygotowująca i serwująca posiłki –**  |
|  | a |  |
| b |  |
| c |  |
| d |  |
| **4** | **Osoba przygotowująca i serwująca posiłki –**  |
|  | a |  |
| b |  |
| c |  |
| d |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **Osoba przygotowująca i serwująca posiłki –**  |
|  | a |  |
| b |  |
| c |  |
| d |  |

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*