Załącznik nr 5

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że dysponuje osobą, która ukończyła policealną szkołę średnią i uzyskała dyplom dietetyka lub osobą, która ukończyła szkołę wyższą na kierunku lub w specjalności dietetyka realizującą w programie nauczania co najmniej treści kształcenia oraz liczbę godzin objęte podstawą programową kształcenia w zawodzie dietetyk i uzyskała tytuł licencjata lub magistra

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |

.......................................................... ………………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis i imienna pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)