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

 (pieczęć wykonawcy)

**Oświadczenie**

 **- spełnianie warunku określonego w pkt. VI ppkt. 3d**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………………………………………..…

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

oświadczam(my), że:

1. **Dysponuję(my) minimum 2 osobami przeznaczonymi do obsługi tj. m.in.: podgrzewania**, **wydawania posiłków i odbierania naczyń, które będą w okresie obowiązywania umowy legitymować się aktualnymi książeczkami zdrowia.**
2. **Na każde wezwanie Gminy Dobra lub osoby upoważnionej okażę(my) do wglądu aktualne książeczki zdrowia ww. osób.**
3. **Wykaz osób przekażę(my) w terminie 5 dni od rozpoczęcia umowy.**

..............................., dnia ………....................... ..................................................................

 (podpis(y) osób uprawnionych do składania

 oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)