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

(pieczęć wykonawcy)

**Oświadczenie**

**- spełnianie warunku określonego w pkt. V 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 Dyrektora Szkoły okażę(my) do wglądu aktualne książeczki zdrowia ww. osób.**
3. **Wykaz osób przekażę(my) Dyrektorowi Szkoły w terminie 5 dni od rozpoczęcia umowy.**

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

(podpis(y) osób uprawnionych do składania

oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)