Приложение 6         
к Типовой конкурсной      
документации по выбору     
поставщика услуги или      
товаров по организации питания  
обучающихся в организациях    
среднего образования

**Сведения**

**о квалификации работников потенциального поставщика**

(заполняется потенциальным поставщиком при приобретении услуг)

      1. Наименование потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Для оказания услуги по организации питания обучающихся в организациях среднего образования у потенциального поставщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать наименование потенциального поставщика)* имеются необходимый штат работников.

Общее количество составляет\_\_\_\_ работников, в том числе\_\_\_\_ повара (ов), \_\_ технолога (ов), \_\_ диетолога (ов) с приложением копий подтверждающих документов:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) работника | Образование (средне-специальное, техническое и профессиональное, высшее образование) и специальность (№ диплома) | Краткосрочные курсы и квалификация (№ свидетельства) | Выполняемая работа | Cтаж работы по специальности | Cведения о курсах повышения квалификации | Сведения о допуске к работе (копии медицинских книжек с отметкой о допуске) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3. Объем аналогичных закупаемым на конкурсе услуг, оказанных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование потенциального поставщика)

в течение последних пяти лет с приложением копий, подтверждающих документов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименования оказанных услуг | Наименования заказчиков | Место, год оказания услуг |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Потенциальный поставщик указывает дополнительные сведения об имеющихся ресурсах для оказания услуги.  
      Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю.

      Дата

     Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 М.П.        (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)