**Додаток 4**

**Кваліфікаційні критерії, встановлені Замовником до учасників закупівлі**

**відповідно до ст. 16 Закону України «Про публічні закупівлі»**

Уповноваженій особі Замовника

**ДОВІДКА**

(Назва учасника) , як учасник тендеру на закупівлю **Послуги по забезпеченню харчування учнів (код ДК 021:2015 – 55510000 – «Послуги їдалень»),** підтверджуємо відповідність встановленому кваліфікаційному критерію, тобто наявність в учасника процедури закупівлі працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Посада\*** | **Кількість штатних одиниць** | **Форма зайнятості (основна чи за сумісництвом)\*\*** | **Освіта\*\*\***  | Наявність медичної книжки з датою допуску до роботи(вказати дату останнього медогляду)**\*\*\*\*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | 5 | 6 |
|   |   |   |   |   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |

1. \*Розрахунок чисельності працівників (технолог, повар, кухонний робітник, комірник тощо), які безпосередньо беруть участь у наданні послуг, рекомендовано здійснювати відповідно до Типових штатних нормативів закладів загальної середньої освіти, затверджених наказом Міністерства освіти і науки України від 06.12.2010 N 1205, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 22.12.2010 за N 1308/18603.

2. \*\* **Учасник повинен надати копії** документів, завірені учасником процедури закупівлі:

- **трудова книжка;**

або - **наказ про призначення на посаду, наказ про сумісництво** (за наявності);

або - **цивільно-правова угода з особою**, що буде задіяна учасником процедури закупівлі протягом усього терміну виконання договору про закупівлю; або

- інші документи, передбачені законодавством, та які підтверджують наявність правовідносин учасника процедури закупівлі з відповідними працівниками.

3. \*\*\* **Учасник повинен надати копії документів про освіту**, завірені печаткою учасника *(у разі її використання учасником)*.

4. \*\*\*\* **Учасник повинен надати копію медичної книжки** , завірені печаткою учасника *(у разі її використання учасником)*, обов’язково додаються до цієї форми