

.....
pieczęć wykonawcy

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, a w szczególności odpowiedzialnych
za świadczenie usług

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, odbyte szkolenia	Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami U – umowa o pracę Z – umowa zlecenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Oświadczam, iż osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie, do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszego postępowania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U.z 2005r., Nr 189, poz.1598 ze .zm.)

.....
/miejscowość, data, podpis
pieczęć osoby uprawnionej/