

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**  
**KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**  
**I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA**

Lp.	Cz. 1 / Cz. 2	Imię i nazwisko	Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe	Staż pracy przy wykonywaniu usług opiekuńczych zwykłych / specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi*	Podstawa do dysponowania osobą (forma zatrudnienia)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

/\* właściwe wymienić

Jednocześnie oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia (dotyczy osób, wobec których ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień).

Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i/lub wykształcenie tych osób, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć na etapie podpisywania umowy.

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy)