

I-ZP.271.1.12.2018

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Niesamodzieln i niepełnosprawni mają wsparcie w Gminie Stanin- świadczenie usług opiekuńczych i usług asystenckich” dotyczy:  części I i/ lub  części II i/ lub  części III i/ lub  części IV i/ lub  części V zamówienia (**zaznacz właściwe**)

Imię i nazwisko osoby skierowanej przez Wykonawcę do świadczenia usługi opiekuńczej i/lub asystenckiej	Kwalifikacje zawodowe Uprawnienia i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie (podać liczbę godzin)	Podstawa do dysponowania osobą* (zatrudnienie- pracownik-umowa o prace, zlecenie, os. fizyczna, os. Prowadzaca jednoosobową działalność gospodarcza itd.)

.....  
Pieczeńć i podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania wykonawcy