

Wykaz osób/y

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług opieki wychnieniowej

Nazwa Wykonawcy

Imię i nazwisko	Kwalifikacje do wykonywania opieki wychnieniowej zgodnie z ogłoszeniem	Wykształcenie – zgodnie z ogłoszeniem (nazwa ukończonej szkoły, kierunku),	Doświadczenie - staż pracy – zgodnie z ogłoszeniem	Zakres wykonywanych czynności, forma zatrudnienia

.....
 (data i podpis Wykonawcy)

Uwagi:

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże, że dysponuje następującym personelem:

- osoba posiadające kwalifikacje zgodne z ogłoszeniem;

Wykaz wykonanych usług

składany przez Wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego wymaganego doświadczenia

Nazwa Wykonawcy

Przedmiot zamówienia	Łączna liczba osób objętych usługami opiekuńczymi	Łączna liczba godzin usług opiekuńczych,	Podmiot na rzecz którego zostało wykonane zamówienie

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Uwagi: W celu potwierdzenia spełnienia warunku doświadczenia Wykonawcy, w wykazie usług należy wykazać, że:

- w okresie ostatnich dwóch lat osoba wykonana w sposób należyty usługi (usługę) - które odpowiadają rodzajom stanowiącym przedmiot zadania, o łącznej ilości godzin nie mniejszej niż 1000,

Do wykazu należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.