

nr referencyjny DAR 2211.7.2022  
Zamawiającego)

### WYKAZ OSÓB ( POZOSTAŁY PERSONEL)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
„Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie  
miasta Raciborza”

Działając w imieniu

.....

.....

( nazwa i adres wykonawcy)

przedkładam wykaz osób, o których mowa w rozdziale VIII pkt.2 ppkt 5 lit b) SWZ i oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował w dacie wykonywania zamówienia, w miejscu jego wykonywania osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz że niżej wymienione osoby posiadają wymagane kwalifikacje do świadczenia usług opiekuńczych, o których mowa w przedmiocie zamówienia.

LP	Nazwisko i imię	Kwalifikacje ukończona szkoła, kursy	
<b>Usługi opiekuńcze</b>			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Specjalistyczne usługi opiekuńcze</b>			
lp	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe ukończona szkoła,	Posiadane przeszkolenie <b>zgodnie z § 3 ust.4 Rozporządzenia</b> Rady Ministrów Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r.,(TAK/NIE)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\* Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.