

## WYKAZ OSÓB<sup>1</sup>, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobą
1.		koordynator	Należy podać liczbę usług (1 usługa=1 umowa dot. świadczenia usług opiekuńczych), w wykonywaniu których osoba pełniła funkcję koordynatora (lub podobną): .....	
2.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
3.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
4.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
5.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
6.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
7.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
8.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
9.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
10.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	
11.		opiekunka/ opiekun	Nie dotyczy	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy lub  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

<sup>1</sup> Składany na wezwanie Zamawiającego