Załącznik Nr 7 do swz/umowy

..............................................

(pieczęć firmowa wykonawcy

– w przypadku wykonawców występujących  
wspólnie pieczęć firmowa każdego z nich)

...................................................................

(miejscowość, data)

# Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (podać tylko te osoby, które rzeczywiście będą brały udział w realizacji zamówienia), w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz podstawie do dysponowania tymi osobami

**Warunkiem udziału w postępowaniu jest posiadanie następującej kadry:**

* **do usług opiekuńczych:** min **20** osób ze skończonym co najmniej kursem opiekunki osób starszych lub siostry PCK,

**Podać minimalnie 20 osób:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych.** | **Doświadczenie** | **informacje o dysponowaniu osobą** | **Informacje o podstawie dysponowania osobą** |
| 1 |  | rodzaj uprawnień: ……………  data ich otrzymania: ……… |  | dysponuję\* | umowa o pracę / umowa o dzieło itp. do dnia: ………………….… |
| będę dysponować\* | **Zobowiązanie**  Zobowiązuję się do pracy w ramach umowy o …………….. przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.  ……………………………..  (podpis) |

\* niepotrzebne skreślić

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)