

Nazwa Wykonawcy / imię i nazwisko Wykonawcy:

adres:.....

reprezentowany przez :

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w 2024 r.”

poniżej przedstawiam:

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego:

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje / uprawnienia / wykształcenie / doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania
1.	2.	3.	4.	5.

....., dnia r.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy

Uwaga! Niniejszy Wykaz osób składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa je Pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.