**Uwaga! Dokument składany wraz z ofertą**

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA W KRYTERIUM OCENY OFERT**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

……………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać nazwę usługi)

**w ramach projektu pn.** **„Rozwój dziennych form usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej na terenie powiatu otwockiego”**

**Wykaz składany w celu przyznania punktów w kryterium oceny – Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia, o których mowa w Rozdziale XXVIII ust. 1 lit. b SWZ**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby posiadają doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do usługi** | **Funkcja, którą będzie**  **pełnić wskazana osoba** | **Liczba doświadczenia zawodowego (w latach)** | **Podmiot, w którym nabyto doświadczenie zawodowe /nazwa i adres/ oraz pełniona funkcja zawodowa** | **Podstawa dysponowania daną osobą\*** |
|  | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| 1. |  | Pielęgniarka/pielęgniarz |  |  |  |
| 2. |  | Psycholog |  |  |  |
| 3. |  | Podolog |  |  |  |
| 4. |  | Dietetyk |  |  |  |

\* dysponowanie osobą na podstawie np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, oddanie do dyspozycji przez podmiot udostępniający zasoby

\*W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) w kolumnie 5 należy wpisać „**zasób własny**”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w kolumnie 5 należy wpisać „**zasób udostępniony**”