

WYKAZ OSÓB skierowanych do realizacji zamówienia

 (pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

 (imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. Świadczenie usług asystencji osobistej, o którym mowa w Programie: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026

Przedkładamy wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1	2	3	4	5	6

Miejscowość, dnia r.

.....
 (podpis elektroniczny)

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.