



CUS.PS.251.3.2026

....., dnia

Zamawiający:

Gmina Skarszewy – Centrum Usług Społecznych
w Skarszewach
NIP 592-20-56-164
ul. Szkolna 9
83-250 Skarszewy

Wykonawca / Wykonawcy składający ofertę:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE (KOORDYNATOR)
SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA, POTWIERDZAJĄCY ZATRUDNIENIE NA STANOWISKU KOORDYNATORA USŁUG OSOBY POSIADAJĄCEJ UDOKUMENTOWANE CO NAJMNIEJ DWULETNIĘ DOŚWIADCZENIE W PRACY NA STANOWISKU OSOBY NADZORUJĄCEJ WYKONYWANIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH LUB O PODOBNYM ZAKRESIE USŁUG, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE O POMOCY SPOŁECZNEJ

składane na podstawie art. 273 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zadania	Nazwa odbiorcy usług opiekuńczych, adres*	Nazwa zamówienia (nazwa umowy, w ramach której osoba sprawowała funkcję koordynatora usług opiekuńczych)	Data realizacji (należy podać dokładną datę pełnienia funkcji koordynatora usług opiekuńczych od - do)	Doświadczenie koordynatora** lata/m-ce/dni	Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna)

* Jednostka samorządowa, w której wskazana osoba koordynowała lub koordynuje usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej

** wykazane doświadczenie należy odpowiednio udokumentować – dołączyć potwierdzające dokumenty (np. zaświadczenie o zatrudnieniu, referencje, świadectwo pracy, oświadczenie o posiadanym doświadczeniu, zanonimizowane kserokopie umów lub inne dokumenty, z których będzie wynikać, że osoba posiada odpowiednie doświadczenie)



Oświadczenie Wykonawcy:

Upředzeni o odpowiedzialności z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 383 ze zm.):

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

....., dnia.....2026 r.

Miejscowość

.....
podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że osoba, która została wymieniona w wykazie posiada wymagane uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.

....., dnia.....2026 r.

Miejscowość

.....
podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.