Załącznik nr 3

do Zapytania ofertowego

**Zamawiający:**

OPTIMAL SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA

ul. ul. Jacka Malczewskiego 22, 58-309 Wałbrzych

**WYKAZ OSÓB**

**spełniających wymagania określone Zapytaniu ofertowym**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: „Świadczenie usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania osoby objętej opieką”, oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował osobami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia, w zakresie niezbędnym dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem kadrowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/wykształcenie/szkolenia specjalistyczne, kurs językowy[[1]](#footnote-2) | Doświadczenie osoby niezbędne dla wykonania zamówienia[[2]](#footnote-3) | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobą[[3]](#footnote-4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

**Ponadto oświadczam, że powyższe osoby posiadają:**

*a. pełna zdolność do czynności prawnych,*

*b. kompetencje miękkie: samodzielność, wyrozumiałość, empatia,*

*c. kompetencje twarde: znajomość przepisów ustawy o pomocy społecznej, o rehabilitacji*

*zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych,*

*d) wszystkie osoby (Opiekunki/opiekunowie) wskazane do realizacji zamówienia komunikują się w języku polskim, a w przypadku obcokrajowców posiadają dokument potwierdzający ukończenie kursu językowego (j. polski).*

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………. |  |  | ………………………………………………………... |
| *data, miejscowość* |  |  | *podpis osoby/osób  uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy* |

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
2. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
3. *Należy wpisać podstawę dysponowania osobą np.: umowy o pracę, umowa zlecenie itp* [↑](#footnote-ref-4)