**Załącznik nr 4 – Wykaz osób**

**1/PPO/UOP/2026**

……………………………..

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon i adres email** |  |

**WYKAZ OSÓB**

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w przedmiocie świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania Uczestników/czek Projektu pn. „Po pierwsze Opieka” (Zapytanie ofertowe nr 1/PPO/UOP/2026)

Ja(my), niżej podpisany(i) działając jako Wykonawca/w imieniu i na rzecz Wykonawcy, oświadczam(y), że Wykonawca dysponuje następującymi osobami, spełniającymi warunki określone w pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego nr 1/PPO/UOP/2026 z dnia 02.02.2026 r.:

*poniższą tabelę należy powielić odpowiednio do liczby osób spełniających warunki określone w zapytaniu ofertowym, którymi dysponuje Wykonawca.*

**UWAGA: w poniższej tabeli należy wskazać wszystkie osoby spełniające warunki określone w pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego, którymi dysponuje Wykonawca i które skieruje do wykonania zamówienia (należy powielić poniższą tabelę liczbę razy odpowiednią do liczby wykazywanych osób). Wykonawca zobowiązany jest do skierowania do realizacji zamówienia osób wskazanych w poniższej tabeli, spełniających wymagania określone w pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego, co najmniej w liczbie stanowiącej wymagane minimum określone w pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego. Zmiana osób wskazanych w tabeli lub wyznaczenie nowych (dodatkowych) osób do realizacji zamówienia jest możliwe na warunkach określonych w pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego nr 1/PPO/UOP/2026 z dnia 02.02.2026 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | |  | |
| **Wymagania określone w pkt. IV tiret 2 lit. a)** | **Szczegółowy opis** | | |
| Kwalifikacje do wykonywania jednego z zawodów: opiekun środowiskowy, asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarz, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, opiekun kwalifikowany w domu pomocy społecznej | posiada/nie posiada\* (jeśli posiada w kolumnie obok należy wskazać kwalifikacje do wykonywania jakiego zawodu posiada dana osoba) | |  |
| **Wymagania określone w pkt. IV tiret 2 lit. b)** | **Szczegółowy opis** | | |
| Ukończenie minimum 80-godzinnego szkolenia z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej oraz doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych (zawodowe, wolontariackie, osobiste) | posiada/nie posiada\* (jeśli posiada – w kolumnie obok należy wskazać rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i przez kogo został wydany oraz jakie doświadczenie (zawodowe, wolontariackie czy osobiste) posiada dana osoba) | |  |

\*niepotrzebne skreślić

Do oferty należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające wskazane w powyższej tabeli kwalifikacje do wykonywania zawodu lub wymagany dokument potwierdzający ukończenie szkolenia oraz dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie, zgodnie z wymaganiami opisanymi w pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego nr 1/PPO/UOP/2026 z dnia 02.02.2026 r.

Ponadto, w odniesieniu do każdej z osób wskazanych w powyższym Wykazie, niebędącej Wykonawcą realizującym zamówienie osobiście, Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty umowę zawartą pomiędzy Wykonawcą a każdą z w/w osób w przedmiocie świadczenia przez daną osobę usług opiekuńczych w ramach przedmiotowego zamówienia w razie wyboru oferty Wykonawcy od dnia 02.03.2026 r. do dnia 30.09.2027 r. lub promesę zawarcia takiej umowy, podpisaną przez Wykonawcę i osobę wskazaną w Wykazie osób, ewentualnie oświadczenie każdej ze wskazanych osób, zawierające zobowiązanie do świadczenia usług opiekuńczych w ramach przedmiotowego zamówienia w razie wyboru oferty Wykonawcy, od dnia 02.03.2026 r. do dnia 30.09.2027 r. W przedłożonych dokumentach musi znaleźć się co najmniej odniesienie do przedmiotu zamówienia objętego niniejszym Zapytaniem ofertowym, numer zapytania ofertowego, oznaczenie Zamawiającego oraz okres świadczenia usług opiekuńczych (co najmniej od dnia 02.03.2026 r. do dnia 30.09.2027 r.). Ponadto, w ww. dokumentach muszą znaleźć się dane kontaktowe do wskazanej osoby (numer telefonu), której dokument dotyczy – Zamawiający zastrzega sobie prawo kontaktu z osobami, których dokumenty (umowa/promesa/oświadczenie) załączono do oferty, na etapie weryfikacji i oceny ofert, w celu potwierdzenia okoliczności wskazanych w ww. dokumentach. Opis wymagań dotyczących umowy/promesy/oświadczenia określa pkt. IV tiret 2 Zapytania ofertowego nr 1/PPO/UOP/2026 z dnia 02.02.2026 r.

|  |
| --- |
|  |

………………………………………..

(czytelny podpis Wykonawcy/

osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)