**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.413/2024**

Załącznik nr 5 do SWZ

Wykaz osób

**Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, składany do postpowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług opiekuńczych w świetlicy opiekuńczej na rzecz mieszkańców Gdyni w 2025 roku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje do wykonywania zawodu** pracownika socjalnego lub psychologa lub pedagoga lub terapeuty zajęciowego lub pielęgniarki lub asystenta osoby niepełnosprawnej lub opiekunki środowiskowej lub specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub fizykoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone w Rozdziale 3 ust. 6 usługi (opiekun osoby starszej, asystent medyczny, opiekun w domu pomocy społecznej, asystent osoby niepełnosprawnej)  Należy wpisać jeden z ww. zawodów | **Informacja dot. wykształcenia**  Należy podać wykształcenie, nazwę szkoły/uczelni/ośrodka szkolącego i datę ukończenia szkoły/uczelni/ szkolenia/kursu) | **Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami starszymi lub osobami z niepełnosprawnościami**  Należy podać miejsce nabycia doświadczenia oraz m-c i rok rozpoczęcia, m-c i rok ewentualnego zakończenia | **Informacja dot. Posiadanego wykształcenia medycznego lub ukończenia szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy / pomocy przedmedycznej**   * (należy podać nazwę jednostki szkolącej) | **Informacja o podstawie do dysponowania osoba[[2]](#footnote-2)** |
| 1. |  | Opiekun |  |  |  |  |
| 2. |  | Opiekun |  |  |  |  |

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/  
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. Wymagane jest podanie nazw wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną   
   (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania wskazaną osobą np.: **dysponowanie bezpośrednie** – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie lub **dysponowanie pośrednie** – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania pośredniego do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SWZ. [↑](#footnote-ref-2)