**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** **w zakresie niezbędnym   
do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

przystępując do prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie postępowania o udzielenie zamówienia pn.

**„****Tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych oraz tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi na rok 2025”**

składam wykaz następujących osób:

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, uprawnieniach | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą - p**racownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inne podmioty** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  | **Kierownik schroniska** |  |
| 2 |  |  | **Pracownik socjalny** |  |
| 3 |  |  | **Opiekun** |  |
| 4 |  |  | **Opiekun** |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data: ............................................

W ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić (wpisać) podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem:

- pracownik własny: tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie,

- pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot - **obowiązek dołączenia** **pisemnego zobowiązania tego podmiotu do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia (wzór – załącznik nr 3 do SWZ).**

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**