……………………………..

(pieczątka wykonawcy)

**WYKAZ**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług opiekuńczych   
i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Doświadczenie** | **Forma prawna dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………… .…………………………..

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Wykonawcy)

……………………………..

(pieczątka wykonawcy)

**WYKAZ**

**osób świadczących usługi opiekuńcze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Staż pracy  w latach/miesiącach** | **Forma prawna  dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że osoby wymienione w powyższym wykazie od nr 1 do nr … zostały przeszkolone w zakresie świadczenia usług opiekuńczych.

………………………………………………… .…………………………..

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Wykonawcy)

……………………………..

(pieczątka wykonawcy)

**WYKAZ**

**osób świadczących specjalistyczne usługi opiekuńcze   
dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Staż pracy  w latach/miesiącach** | **Rodzaj wykształcenia** | **Forma prawna dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu Wykonawca dołącza kserokopie zaświadczeń o odbyciu stażu w jednej z placówek wymienionych w § 3 ust.2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r.   
w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 816)

Do wykazu Wykonawca dołącza kserokopie świadectw kwalifikujących osoby do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, zgodnie z § 3 ust.1 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 816)

………………………………………………… .…………………………..

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Wykonawcy)