# BZP.272.4.2024.ŁC Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ OSÓB SKIEROWNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doświadczenie osoby szkolącej, o którym mowa w rozdziale VIIIust. 2 pkt 4 lit. b SWZ (przedmiot i zakres wykonanych warsztatów/szkoleń) | Czy warsztat/szkolenie/ był realizowany w zakresie udzielania usług opiekuńczychProszę o wpisanie TAK lub NIE | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana | Informacjao podstawie dysponowania |
| Imię i nazwisko………………………………………………………………………… | Wykonawca - dysponuje osobą na podstawie: ………………………...……...…[[1]](#footnote-1)- będzie dysponował osobą na podstawie: ……………….………………[[2]](#footnote-2) |
|  |   |  |

1. Wpisać, np.: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa zlecenia, samozatrudnienie osoby fizycznej [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać, np.: umowa o podwykonawstwo, o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonania pracy u wykonawcy itd [↑](#footnote-ref-2)