**Nr postępowania: ZPiOŚ.2710.8.2024.MŁas**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykaz Osób**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn.

**"Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób wymagających tej formy pomocy, zamieszkałych na terenie miasta i gminy Jasień "**

oświadczam, że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą brać udział:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że dysponuję w/w osobami na podstawie ………………………………………………………………………………………………….

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym