



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

GOPS.0013.1.2019.I

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn „Niesamodzielną w Miasteczku Krajeńskim”- świadczenie usług opiekuńczych i asystenckich” dotyczy: ☐ części I, i/lub ☐ części II i /lub ☐ III części i/lub ☐ części IV zamówienia. (zaznacz właściwe)

Imię i nazwisko osoby skierowanej przez Wykonawcę do świadczenia usługi opiekuńczej/asystenckiej	Kwalifikacje zawodowe Uprawnienia i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie (podać liczbę godzin)	Podstawa do dysponowania osobą* (zatrudnienie-pracownik-umowa o pracę, zlecenie, os. fizyczna, os. prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą itd.)

.....
Pieczęć i podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania wykonawcy