

.....  
 Nazwa i adres Wykonawcy  
 (pieczęć)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
 W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe (lata pracy)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania wymienioną osobą <sup>*)</sup>
1.	.....	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....	.....

<sup>\*)</sup> wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie do podjęcia się obowiązków itp.

**Pkt. I.** Niniejszym oświadczam/-y, iż wymienione wyżej osoby posiadają uprawnienia do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 roku w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005r Nr 189 poz. 1598 ze zm.)

.....  
 (Miejscowość, data)

.....  
 (Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej)