Załącznik nr 5
do zapytania ofertowego

WYKAZ OSÓB, KÓTRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Ja (My), niżej podpisany(-i)

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi", oświadczam(-y), iż w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Kwalifikacje zawodowe w zakresie określonym w rozporządzeniu w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych***	**Przeszkolenie i doświadczenie w zakresie określonym w rozporządzeniu w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych***	**Stanowisko (funkcja) w realizacji zamówienia publicznego**	**Informacje o podstawie dysponowania wskazaną osobą****

....., dnia ..... 2018 r.
(miejscowość)

.....
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

* rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598 ze zm.)
** Podać podstawę dysponowania osobą, np.:

1. kierownik, właściciel, prezes, itp.
2. osoba zatrudniona u Wykonawcy – np. na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, itp.
3. osoba niezatrudniona u Wykonawcy – w takim przypadku, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tej osoby o podjęciu funkcji i oddaniu się do dyspozycji na okres realizowania przedmiotowego zamówienia.