

.....  
Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI  
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO pn.:**

**„Organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie w 2022 roku”**

dla części I zamówienia:

Lp.	Osoby zdolne do wykonywania zamówienia w zakresie wykonywania usług opiekuńczych (imię i nazwisko)	Kwalifikacje	Podstawa dysponowania osobą (A lub B)*

dla części II zamówienia:

Lp.	Osoby zdolne do wykonywania zamówienia w zakresie wykonywania usług opiekuńczych (imię i nazwisko)	Kwalifikacje	Podstawa dysponowania osobą (A lub B)*

Oświadczam, że ww. osoba/y, skierowana/e do realizacji niniejszego zamówienia, posiada/ją wymagane uprawnienia konieczne do realizacji przedmiotowego zamówienia.

UWAGA: Zamawiający dopuszcza posługiwanie się przez wykonawcę tym samym potencjałem kadrowym w celu spełnienia warunku udziału, o którym mowa w pkt 7.1.4 lit. B. SWZ dla wszystkich części zamówienia, wskazanych w pkt 3.4.1) - 3.4.2) SWZ.

\*UWAGA: Przy wypełnianiu wykazu należy wskazać odpowiednią podstawę dysponowania osobą, według następujących oznaczeń:

A - osoba, którą Wykonawca dysponuje (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, deklaracja współpracy, porozumienie o współpracy itp.) - dysponowanie bezpośrednie

B - osoby udostępnione Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby (wymóg przedłożenia w ofercie w szczególności zobowiązania, zgodnie z pkt 9.4.4. SWZ - dysponowanie pośrednie.

