

**Załącznik Nr 3 do oferty –
wykaz osób**

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
(miejscowość i data)

WYKAZ OSÓB

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie **SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE GMINY REŃSKA WIEŚ**,

przedkładam/my wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zadania	informacja o podstawie do dysponowania osobą

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

UWAGA

Osoby wskazane do realizacji zamówienia muszą spełniać warunki określone w pkt. II ppkt. 4 ogłoszenia.