

Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.4.2023

**UWAGA**

**Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**  
*Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich  
 ul. Szkolna 17  
 41- 100 Siemianowice Śl. (Polska)

**Wykonawca:**

--

(odpowiednio - pełna nazwa/firma, adres)

**WYKAZ OSÓB**

**WSKAZANYCH DO ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich w 2024 r.”

**Niniejszym oświadczam(y), że dysponuję(emy) niżej wymienionymi osobami, które będą wykonywać przedmiotowe zamówienie:**

L.p.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe *) (wykształcenie, nazwa ukończonej szkoły, ukończony kierunek studiów, tytuł zawodowy)	Kwalifikacje zawodowe *) (nazwy odbytych kursów, szkoleń – zgodnych z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych)	Podstawa do dysponowania osobą **
1				
2				

Oświadczam, że w przypadku zmiany wskazanych powyżej osób wykonujących specjalistyczne usługi opiekuńcze poinformuję Zamawiającego pisemnie o fakcie przystąpienia nowej osoby do realizacji usług (przed podjęciem wykonywania usług przez daną osobę) lub o fakcie zaprzestania świadczenia usług przez konkretną osobę. Ponadto dostarczę Zamawiającemu dokumenty potwierdzające, że dana osoba spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).

*\*) wpisać posiadane przez wskazaną osobę kwalifikacje do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych, określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005 r. nr 189, poz. 1598 z późn. zm.).*

**\*\*)** Kolumnę „PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBA” należy uzupełnić odpowiednio poprzez wpisanie: „Zasób własny” albo „Zasób innego podmiotu”. W przypadku wpisania „Zasób innego podmiotu” należy wpisać również jaki to podmiot.