

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wyłonienie wykonawcy usługi pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi” poniżej przedstawiam:

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

Zestawienie sporządza się podając informacje o osobach przewidzianych bezpośrednio do realizacji zamówienia.

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie/ uprawnienia/ kwalifikacje	Doświadczenie:		Podstawa do dysponowania
			Nazwa jednostki	Okres	

Jednocześnie oświadczamy, że wykaz osób przedstawionych powyżej nie ulegnie zmianie podczas trwania zamówienia bez ważnych przyczyn i po uprzedniej konsultacji z zamawiającym.

.....
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel