

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

....., dnia.....2023r.
(miejscowość)

WYKAZ OSÓB

które będą wykonywać usługi pn. „Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usługi specjalistyczne dla pozostałych osób w roku 2024:

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe
1		
2		
3		

Jednocześnie oświadczam, że wskazane powyżej osoby, które będą wykonywać zamówienie - wobec których ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – oraz stosownie do wymagań zamawiającego, posiadają wymagane wykształcenie i uprawnienia do wykonywania tego rodzaju usług.

.....
(podpis Wykonawcy)