.....

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SWZ

do: .....

(pełna nazwa Zamawiającego)

Nazwa Wykonawcy: ……..…….

Adres siedziby: kod ……..……..…..… miejscowość ……..……....…

województwo …….powiat ……NIP ……..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: …….....

……...

prowadzonego przez …… oświadczam, co następuje:

1. **Wykaz osób**(odpowiednio dla zadań)

L.p.	Imię i nazwisko osoby przewidzianej do świadczenia Usługi 1) dla zadania 1 usługi opiekuńcze 2) dla zadania 2 specjalistyczne usługi opiekuńcze	Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/ wykształcenie/ doświadczenie Uwaga: wpisać dane, o których mowa w SWZ	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami (np. zatrudnienie-pracownik -umowa o prace, zlecenie, os. fizyczna, os. prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą itd.)
	1) dla zadania 1 usługi opiekuńcze 2) dla zadania 2 specjalistyczne usługi opiekuńcze	1) … 2) … 3) … 1) … 2) … 3) …		

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

miejscowość; data; podpis uprawnionego(-ych) przedstawiciela (-i) Wykonawcy

(podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty