

Załącznik nr 3 do SWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

do:

(pełna nazwa Zamawiającego)

Nazwa Wykonawcy:
Adres siedziby: kod miejscowość
województwopowiatNIP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

.....
prowadzonego przez oświadczam, co następuje:

Wykaz osób

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Wykształcenie (kierunek) Doświadczenie zawodowe (pełna data od – do) Doświadczenie w pracy na rzecz osób starszych lub niepełnosprawnych	Zakres do wykonania przez wskazaną osobę po udzieleniu przedmiotowego zamówienia	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami

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