**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „Świadczenie w roku 2017 usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieluniu”, prowadzonego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieluniu.

Oświadczamy, iż w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | **Przygotowanie zawodowe** | **Doświadczenie**  **Zawodowe** | **Podstawa dysponowania wskazaną osobą** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

...................................., dnia .....................

...........................................................

*podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*