**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**

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

(nazwa Wykonawcy)

przystępując do prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołajkach Pomorskich postępowania o udzielenie zamówienia pn.

**„****Tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych oraz tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi na rok 2025”**

składam Wykaz osób:

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, uprawnieniach | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą - p**racownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inne podmioty** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  | Kierownik schroniska |  |
| 2 |  |  | Pracownik socjalny |  |
| 3 |  |  | Opiekun |  |
| 4 |  |  | Opiekun |  |

W ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić (wpisać) podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem:

- pracownik własny: tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie,

- pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot - **obowiązek dołączenia** **pisemnego zobowiązania tego podmiotu do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia (wzór – załącznik nr 7 do SWZ).**

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione