
pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
w 2024 r.**

Nazwisko i imię	Doświadczenie / kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób
właściwej/yh do reprezentowania Wykonawcy)

UWAGA:

Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe do wykonywania usług opiekuńczych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.