

.....
(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB / PODMIOTÓW,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

I. Specjalistyczne usługi opiekuńcze

Imię Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności

..... data.....

.....
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do występowania w imieniu wykonawcy

UWAGA: Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające uprawnienia, kwalifikację i doświadczenie osób zdolnych do realizacji przedmiotu zamówienia. (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)