

Załącznik nr 5 do zapytania nr 8.1.1-6/2020

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. **Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku** w ramach projektu pn. „**Publiczny Żłobek Samorządowy w Kazimierzy Wielkiej**” realizowanego przez Gminę Kazimierza Wielka/Publiczny Żłobek Samorządowy nr wniosku *RPSW.08.01.01-26-0056/19* realizowanego w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” z poddziałania 8.1.1 Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe) dla:

- Część 1 Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku w wymiarze 966 godzin*
- Część 2 Usługi świadczone przez pielęgniarkę w żłobku w wymiarze 966 godzin*

Lp.	Imię i nazwisko	Potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym – potwierdzenie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, staż pracy w zawodzie pielęgniarki minimum 1 rok	Podstawa dysponowania osobami
1			
2			

Uwaga, w przypadku nie dysponowania osobami należy dołączyć zobowiązanie do oddania osób zdolnych do wykonywania niniejszego zamówienia (zał. 7).

* niepotrzebne skreślić

(należy dołączyć do oferty potwierdzenie spełnienia w/w wymogów tj. kserokopia dyplomu/świadectwa potwierdzającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz potwierdzenie stażu pracy w zawodzie pielęgniarki minimum 1 rok np. ksero świadectwa pracy, zaświadczenie od pracodawcy, referencje, itp.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)