

Załącznik nr 3 do
Zapytanie ofertowe nr GOPS.261.26.2020
z dnia 28 grudnia 2020r.

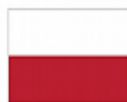
Kotla,

Dotyczy: zapytania ofertowego GOPS.261.26.2020

(Nazwa Wykonawcy/Nazwy Wykonawców)			WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA		
Poz.	Zakres czynności	Wymagania dla danej funkcji	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań opisanych w rozdz. III pkt 1- 6	Podstawa dysponowania
1	2	3	4	5	6
1.		<u>Minimalna liczba osób: 1</u> <u>Minimalne uprawnienia:</u>			



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



DOLNY
ŚLĄSK

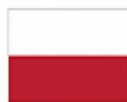
Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



		<u>Minimalne doświadczenie:</u> (Minimum dwuletnie doświadczenie w pracy we wskazanej dziedzinie w okresie 2 lat przed upływem terminu składania ofert 2. doświadczenie w pracy z osobami starszymi i niepełnosprawnymi		Doświadczenie w pełnieniu zadań: 1.	
2.		<u>Minimalna liczba osób: 1</u> <u>Minimalne uprawnienia:</u> <u>Minimalne doświadczenie:</u> (Minimum dwuletnie doświadczenie w pracy we wskazanej dziedzinie w okresie 2 lat przed upływem terminu składania ofert 2. doświadczenie w pracy z		Doświadczenie w pełnieniu zadań: 1.	



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



		osobami starszymi i niepełnosprawnymi			
--	--	--	--	--	--

Uwaga:

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 6** należy wpisać „**zasób własny**”.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 6** należy wpisać „**zasób udostępniony**”.

_____ dnia ____

.....

(czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy,
lub pieczętka imienna z podpisem)