Załącznik nr 5 do SWZ

……………………………………

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczącym zdolności technicznej lub zawodowej w przedmiocie zamówienia

pn.: „Usługi transportowe - dowozu uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy „Mozaika” zwanego dalej „Ośrodkiem” tj. osób z niepełnosprawnością do Środowiskowego Domu Samopomocy „Mozaika” przy ul. Zbożowej 22A, zamieszkałych na terenie Lublina, na trasie dom-ośrodek; ośrodek–dom z zapewnieniem opieki podczas przewozu”

przedkładam następujący wykaz osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko  i imię | Kwalifikacje posiadane  w zakresie wymaganym  do wykonywania zamówienia | Zakres  wykonywanych  czynności | Informacje  o podstawie  dysponowania tymi  osobami |
| Opiekunowie | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| Kierowcy | | | | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Oświadczamy, że spełniamy szczegółowe wymagania dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

*Wykonawca winien dołączyć do oferty WYKAZ OSÓB, w którym przedstawi, że dysponuje lub będzie dysponował osobami, przewidzianymi do realizacji zamówienia.*

*I. Osoba pełniąca funkcję OPIEKUNA powinna spełniać jedno z poniższych kryteriów:*

1. *posiadać wykształcenie medyczne,*
2. *posiadać przygotowanie do wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjno – opiekuńczych w stosunku do osób niepełnosprawnych oraz posiadać świadectwo ukończenia co najmniej szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej lub przedmedycznej.*
3. *nie być skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo przeciwko dzieciom.*

*II. Osoba pełniąca funkcję KIEROWCY powinna spełniać poniższe kryterium:*

*1. nie być skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo przeciwko dzieciom.*

………………………dnia …………………… …………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń   
woli w imieniu Wykonawcy