

pieczęć wykonawcy

Wykaz osób

Nr ZOW/ZP-8/2015 - Usługa transportowa - dowóz niepełnosprawnych uczestników Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie do ośrodka przy ul. Zbożowej 22A, zamieszkałych na terenie Lublina, na trasie - dom-ośrodek-dom w okresie wrzesień 2015 r. - sierpień 2016 r. z zapewnieniem opieki podczas przewozu.

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

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,

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 świadectwa ukończenia co najmniej szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej lub przedmedycznej.

..... dnia

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
 woli w imieniu Wykonawcy