**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Miasto Jordanów**

**ul. Rynek 1**

**34-240 Jordanów**

Realizator- odbiorca:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 2**

**34-240 Jordanów**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

……………………………….....................................................................................................

.………………………………............................................................................………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….............................…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE ZOSTAŁY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Wykaz osób określonych w rozdziale 5 pkt. 3 - c**, które zostały skierowane do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **(numer i nazwa części zamówienia** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Wykształcenie** /wpisać poziom wykształcenia oraz instytucje, które nadały uprawnienia ze wskazaniem konkretnej daty nabycia uprawnień/ | **Kwalifikacje zawodowe**/wypisać rodzaje uprawnień, które mają znaczenie przy funkcji pełnionej w realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia/ | **Przeprowadzone kursy, szkolenia w zakresie zgodnym z kierunkiem zamówienia**/podać konkretne daty i nazwę instytucji w których nabyto doświadczenie oraz wskazać sposób nabycia doświadczenia (staż, praca etatowa, um. zlec)  | **Zakres wykonywanych czynności****w trakcie nabywania doświadczenia** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*