

CUS.PS.251.2.2026

....., dnia

Zamawiający:

Gmina Skarszewy – Centrum Usług Społecznych w Skarszewach
NIP 592-20-56-164
ul. Szkolna 9
83-250 Skarszewy

Wykonawca / Wykonawcy składający ofertę:
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE ZOSTANĄ SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA – SKŁADANY WRAZ Z OFERTA

Skł. na podstawie art. 273 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

Oświadczam(y), że następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego pn.:

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób z niepełnosprawnością – Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego

- **minimum 6 osób**

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	WYKSZTAŁCENIE	KWALIFIKACJE ZAWODOWE Zgodnie z SWZ	UPRAWNIENIA	DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	PODSTAWA DO DYSPONOWANIA (SPOSÓB POWIĄZANIA: np. RODZAJ UMOWY, ZOBOWIĄZANIE, PODWYKONAWSTWO)



.....
(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

....., dnia r.
(miejsowość)

Upředzeni o odpowiedzialności z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383 ze zm.):

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Oświadczam/y, że osoby, które zostały wymienione w wykazie posiadają wymagane uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.

.....
(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

....., dnia r.
(miejsowość)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

....., dnia r.
(miejsowość)