*Załącznik 9*

pieczęć firmy miejscowość, data ............................ ………………………….

**----- WYKAZ DO PUNKTACJI -----**

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

Nazwa szkolenia:………………………………………………………………………..

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | **Postawa do dysponowania osobą** |
| **1.** |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 3. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 5. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 6. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 7. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 8. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 9. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 10. |  | wykształcenie ………………….. doświadczeniem związanym ze świadczeniem usług w zakresie opieki nad osobami starszymi w warunkach domowych (należy określić miejsce oraz daty nabytego doświadczenia)……………………………………………………………….. | własne / oddane do dyspozycji \* |

\* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

 …………………………………………………………………………..

 ………..2017 podpisy Wykonawcy lub osób

 uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy