

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)

.....2018

.....
podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy