

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia 2021 r.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

**USŁUGI W ZAKRESIE ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ DLA UPRAWNIONYCH
MIESZKAŃCÓW KIELC**

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot
Zadanie nr 1*				
1.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarz, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
2.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarz, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
3.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarz, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
4.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarz, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

5.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
6.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
7.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
8.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
9.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
10.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
11.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

12.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
13.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
14.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
15.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
16.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
17.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
18.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
19.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
20.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

21.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
22.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
23.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
24.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
25.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
26.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
27.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
28.		Opiekunka posiadających aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi,	Własne/ oddane do dyspozycji *
29.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

30.		Opiekunka posiadających aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi,	Własne/ oddane do dyspozycji *
31.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
32.		Opiekunka posiadających aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi,	Własne/ oddane do dyspozycji *
33.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
34.		Opiekunka posiadających aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi,	Własne/ oddane do dyspozycji *
35.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
36.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
37.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
38.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

39.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
40.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
41.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
42.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
43.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
44.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
Zadanie nr 2*			
1.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
2.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

3.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
4.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
5.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
6.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
7.		Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
8.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
9.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

10.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
11.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
12.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
13.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
14.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
15.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
16.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
17.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
18.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

19.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
20.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
21.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
22.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
23.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
24.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
25.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
26.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
27.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

28.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
29.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
30.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
31.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
32.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
33.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
34.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
35.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
36.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

Zadanie nr 3*				
1.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
2.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
3.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
4.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
5.			Opiekunka posiadająca kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania czynności z zakresu pielęgnacji i opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi (opiekun medyczny, pielęgniarka, opiekunka środowiskowa, siostra PCK lub inny zawód dający w/w uprawnienia) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
6.			Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
7.			Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

8.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
9.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
10.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
11.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
12.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
13.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
14.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
15.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
16.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

17.		Opiekunka posiadająca udokumentowane przeszkolenie z zakresu opieki nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
18.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
19.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
20.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
21.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
22.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
23.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
24.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
25.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

26.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
27.		Opiekunka posiadająca aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych (włącznie z badaniem kału na nosicielstwo) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
28.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
29.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
30.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
31.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
32.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami chorymi, starszymi, niepełnosprawnymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
Zadanie nr 4*			
1.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

2.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
3.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
4.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
5.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
6.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
7.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
8.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
9.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

10.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
11.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu oraz spełniająca inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) i posiadająca orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
Zadanie nr 5*			
1.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
2.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
3.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
4.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

5.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
6.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
7.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
8.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
9.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
10.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
11.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
12.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

13.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
14.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
15.		Pielęgniarka posiadająca aktualne prawo wykonywania zawodu oraz spełniająca inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) i posiadająca orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
Zadanie nr 6*			
1.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
2.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
3.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

4.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
5.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
6.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
7.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
8.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
9.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
10.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

11.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
12.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *
13.		Osoba posiadająca kwalifikacje zawodowe i spełniających inne wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189 poz. 1598 z późniejszymi zmianami) oraz co najmniej miesięczne doświadczenie w opiece nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.	Własne/ oddane do dyspozycji *

Uwaga! oświadczam(my), że osoby wskazane, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ i mogą sprawować wymienione funkcje.

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

**nie wskazanie osób równoznaczne będzie z nie przyznaniem przez Zamawiającego punktów w kryterium „Dysponowanie osobami do realizacji zamówienia”

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)