Załącznik 3 do zapytania z dnia 6 grudnia 2021 r. GOPS 252.2.2021

..........................................................

 (nazwa i adres Wykonawcy)

# Wykaz osób które będą wykonywać zamówienie wraz z danymi na temat ich kwalifikacji zawodowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko(pracownicy wykonujący usługi) | Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie zawodowe(staż pracy z dziećmi) | Odbyte szkolenia w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych | Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |