

Znak sprawy: I.331.1.4.2022

Dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.

Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralnego podpisu a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Niniejsze oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego tylko przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona

Wykaz specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych dla osób z zaburzeniami psychicznymi realizowanych w ostatnich 3 latach

L.p.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego Wykonawca świadczył usługi	Rodzaj usługi (nazwa zadania)	Okres świadczenia usług (data od – do)	Ilość środowisk (osób) podlegających usłudze w skali miesiąca	Wartość brutto usługi

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z podaniem ich kwalifikacji i doświadczenia

Lp.	Imię i nazwisko stanowisko	Kwalifikacje		Doświadczenie
		Wykształcenie	Ukończenie kursu lub szkolenia Pierwszej Pomocy	