

CUS.PS.251.4.2026

....., dnia

Zamawiający:Gmina Skarszewy – Centrum Usług Społecznych
w Skarszewach

NIP 592-20-56-164

ul. Szkolna 9

83-250 Skarszewy

Wykonawca / Wykonawcy składający ofertę:
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE (KOORDYNATOR)
SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA, POTWIERDZAJĄCY ZATRUDNIENIE NA STANOWISKU KOORDYNATORA USŁUG OSOBY POSIADAJĄCEJ UDOKUMENTOWANE CO NAJMNIEJ DWULETNI DOŚWIADCZENIE W PRACY NA STANOWISKU OSOBY NADZORUJĄCEJ WYKONYWANIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH LUB O PODOBNYM ZAKRESIE USŁUG

Składany na podstawie art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w celu oceny ofert w kryterium pozacenowym „Doświadczenie Koordynatora” (Rozdział XIV SWZ) - Tabela doświadczenia w pracy polegającej na nadzorowaniu, planowaniu lub koordynowaniu pracy opiekunów świadczących usługi opiekuńcze lub o podobnym zakresie usług:

L.p.	Imię i nazwisko osoby na stanowisko Koordynatora	Doświadczenie koordynatora* okres pełnienia funkcji (od - do) / (dzień, mc, rok)	Zakres czynności	Nazwa podmiotu
ŁĄCZNY BILANS DOŚWIADCZENIA (suma)				

*Uwaga: W przypadku jednoczesnego nadzorowania kilku projektów/umów w tym samym okresie (pokrywającym się w czasie), Zamawiający zaliczy ten okres jako jeden okres doświadczenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji prawdziwości danych zawartych w wykazie na etapie badania i oceny ofert.

Wykazane doświadczenie będzie należało odpowiednio udokumentować (zaświadczenie o zatrudnieniu, referencje, świadectwo pracy lub oświadczenie podmiotu, na rzecz którego usługi były

wykonywane) na wezwanie Zamawiającego. W przypadku przedkładania kopii dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do ich pełnej anonimizacji w zakresie danych wrażliwych i prywatnych osoby fizycznej (np. adres zamieszkania, PESEL, wysokość wynagrodzenia), pozostawiając widoczne jedynie imię i nazwisko, nazwę stanowiska oraz okresy zaangażowania.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ:

Upředzeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego za przedłożenie nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia publicznego, oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wykazie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że osoba wymieniona w niniejszym wykazie posiada wymagane kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, a Wykonawca dysponuje ww. osobą na podstawie: (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego).

.....

(Podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty
osoby/osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz musi być podpisany przez osobę lub osoby upęłnomocnione do reprezentowania firmy.