

Załącznik do Oferty

Wykaz osób realizujących usługi

Lp.	Imię i nazwisko*	Kwalifikacje	Podstawa do dysponowania osobą

\*Wskazane w wykazie osoby realizujące specjalistyczne usługi opiekuńcze nie podlegają zmianie. W przypadku zmiany osób, oferta zostanie odrzucona

.....  
(miejscowości, data)

.....  
(podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)