

**Nr postępowania:** DA.2715.1.2022

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze, tzw. podstawowe, pielęgnacyjne, specjalistyczne oraz specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

**Zamawiający:**

Miasto Rybnik - Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

**W ZAKRESIE ZADANIA NR 1**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Wymagania dla danej funkcji</b>	<b>Nazwisko i imię koordynatora usług / realizatora usługi</b>	<b>Nazwa Wykonawcy (podmiotu), który dysponuje wskazaną osobą i wskazanie podstawy do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)</b>
--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Koordinator usług	wykształcenie wyższe oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia	zgodnie z ofertą, tj.:  .....	..... na podstawie umowy o pracę (wpisać nazwę Wykonawcy samodzielnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Realizator usług określonych w Rozdziale VI ust. 1 pkt 1 - usługi opiekuńcze tzw. podstawowe			
1.	podane w Rozdziale VI ust. 1 pkt 1		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
Realizator usług określonych w VI ust. 1 pkt 2 - usługi pielęgnacyjne			
1.	podane w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2		
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
Realizator usług określonych w VI ust. 1 pkt 3 - usługi specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych oraz dzieci (w tym rehabilitacja) dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności – nie dotyczy osób dorosłych oraz dzieci z zaburzeniami psychicznymi.			
1.	podane w Rozdziale VI ust. 1 pkt 3		
2.			
3.			
4.			
5.			

W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ust.3 Ustawy (podmiot ten został wskazany w ostatniej kolumnie powyższej tabeli) zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów

**Uwaga:** dla celów wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu nie dopuszcza się wykazania tej samej osoby w różnych zakresach usług wymienionych w powyższej tabeli.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM  
PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE  
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

**Nr postępowania:** DA.2715.1.2022

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze, tzw. podstawowe, pielęgnacyjne, specjalistyczne oraz specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

**Zamawiający:**

Miasto Rybnik - Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

**W ZAKRESIE ZADANIA NR 2**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Wymagania dla danej funkcji</b>	<b>Nazwisko i imię koordynatora usług / realizatora usługi</b>	<b>Nazwa Wykonawcy (podmiotu), który dysponuje wskazaną osobą i wskazanie podstawy do dysponowania osobą <i>(np. umowa o pracę, umowa zlecenie)</i></b>
--------------------------------------	------------------------------------	--	---

Koordinator usług	wykształcenie wyższe oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia	zgodnie z ofertą, tj.:  .....	..... na podstawie umowy o pracę (wpisać nazwę Wykonawcy samodzielnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Realizator usług określonych w Rozdziale VI ust.2 pkt. 1 - usługi specjalistyczne świadczone na rzecz osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi			
1.	podane w Rozdziale VI ust. 2 pkt. 1		
2.			
3.			
4.			
5.			
Realizator usług określonych w Rozdziale VI ust. 2 pkt. 2 - usługi specjalistyczne świadczone na rzecz dzieci z zaburzeniami psychicznymi – w tym także autyzm			
1.	podane w Rozdziale		
2.	VI ust. 2 pkt. 2		

W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 118 ust.3 Ustawy (podmiot ten został wskazany w ostatniej kolumnie powyższej tabeli) zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów

**Uwaga:** dla celów wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu nie dopuszcza się wykazania tej samej osoby w różnych zakresach usług wymienionych w powyższej tabeli.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIKA