

**Załącznik nr 5 do SWZ  
(na wezwanie Zamawiającego)**

**Nr postępowania:** DA.2715.4.2022

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze: tzw. podstawowe, pielęgnacyjne i specjalistyczne oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze 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>	<b>Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania danego zakresu czynności</b>
--------------------------------------	------------------------------------	--	---	--

Koordynator usług	wykształcenie wyższe oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia	zgodnie z ofertą, tj.:  .....		
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 każdym wierszu należy wpisać nazwę Wykonawcy dysponującego daną osobą, tj. Wykonawcy samodzielnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się udzielenie zamówienia oraz podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)

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

**Załącznik nr 5 do SWZ**  
**(na wezwanie Zamawiającego)**

**Nr postępowania:** DA.2715.4.2022

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze: tzw. podstawowe, pielęgnacyjne i specjalistyczne oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze 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 (np. umowa o pracę, umowa</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania danego zakresu czynności</b>
--------------------------------------	------------------------------------	--	--	--

			zlecenie)*	
Koordinator usług	wykształcenie wyższe oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w koordynowaniu usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia	zgodnie z ofertą, tj.:  .....		
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 każdym wierszu należy wpisać nazwę Wykonawcy dysponującego daną osobą, tj. Wykonawcy samodzielnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia lub jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się udzielenie zamówienia oraz podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)

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