Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

*Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………*

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **przeprowadzenie audytu wewnętrznego oceny dokumentacji oraz zgodności stosowanych w Gdyńskim Ośrodku Wsparcia Chwarznieńska 93 procedur prewencyjnych związanych z przeciwdziałaniem zakażeniu wirusem SARS-CoV-2**,przedstawiam/-my wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwisko i imię** | **Informacja dotycząca posiadanego doświadczenia** w koordynacji audytów organizacyjnych  *(należy podać tytuł lub zakres audytu, nazwę jednostki dla której był wykonywany)* | **Informacja dotycząc posiadanego doświadczenia** we wdrażaniu rozwiązań prewencyjnych w obszarze zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz pobytu w jednostkach służby zdrowia lub pomocy społecznej, w tym w czasie epidemii COVID-19.  (należy podać tytuł lub zakres wdrażanych rozwiązań, nazwę jednostki dla której był wykonywany) | **Informacje o podstawie dysponowania osobą**  *(należy wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)* |
|
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/-my, że ww. osoby skierowane do realizacji zamówienia publicznego posiadają wymagane kwalifikacje.

***Uwaga:*** *Informacja o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w wykazie – należy podać czy jest to np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, czy też osoba podana   
w wykazie, zostanie udostępniona przez inny podmiot. W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, udostępnionych przez inne podmioty, do wykazu należy dołączyć, w szczególności pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji wskazanych   
w wykazie osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*