Załącznik nr 6 do SWZ

**Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni

ul. Grabowo 2, 81-265 Gdynia

[www.mopsgdynia.pl](http://www.mopsgdynia.pl)

**Wykaz osób**

**Wykonawca:** …………………..……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….….…

*(nazwa / imię i nazwisko / adres Wykonawcy)*

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **świadczenie usług opiekuńczych w świetlicy opiekuńczej na rzecz mieszkańców miasta Gdyni w 2024 roku**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje do wykonywania zawodu** pracownika socjalnego lub psychologa lub pedagoga lub terapeuty zajęciowego lub pielęgniarki lub asystenta osoby niepełnosprawnej lub opiekunki środowiskowej lub specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub fizykoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone w Rozdziale 3 ust. 6 usługi (opiekun osoby starszej, asystent medyczny, opiekun w domu pomocy społecznej, asystent osoby niepełnosprawnej)  Należy wpisać jeden z ww. zawodów | **Informacja dot. wykształcenia**  Należy podać wykształcenie, nazwę szkoły/uczelni/ośrodka szkolącego i datę ukończenia szkoły/uczelni/ szkolenia/kursu) | **Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami starszymi lub osobami z niepełnosprawnościami**  Należy podać miejsce nabycia doświadczenia oraz m-c i rok rozpoczęcia, m-c i rok ewentualnego zakończenia | **Informacja dot. Posiadanego wykształcenia medycznego lub ukończenia szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy / pomocy przedmedycznej**  (należy podać nazwę jednostki szkolącej) | **Informacja o podstawie do dysponowania osoba[[1]](#footnote-1)** |
| **I.** | **II.** | **III.** | **IV.** | **V.** | **VI.** | **VII.** |
| **1.** |  | **opiekun** |  |  |  |  |
| **2.** |  | **opiekun** |  |  |  |  |
| **3.** |  | **pracownika socjalny** |  |  |  |  |

1. Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania wskazaną osobą np.: **dysponowanie bezpośrednie** – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie lub **dysponowanie pośrednie** – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania pośredniego do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SWZ. [↑](#footnote-ref-1)