

ZAŁĄCZNIK NR 3: WYKAZ OSÓB I DOŚWIADCZENIA PERSONELU

Instrukcja: Niniejsza tabela służy do wykazania personelu i zdobycia punktów w Kryterium 1 (Dodatkowe doświadczenie personelu) oraz Kryterium 2 (Doświadczenie lokalne personelu). Należy wypełnić szczegółowo dla każdej z 2 osób wyznaczonych jako Asystent Osoby Starszej (AOS).

Lp.	Imię i nazwisko asystenta	Okres realizacji usług (od MM.RRRR do MM.RRRR)	Łącznie miesięcy	Opis zadań i obszar realizacji (Nazwa podmiotu, miejscowość, gmina, powiat)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

UWAGA: W kolumnie 5 należy wprost wskazać nazwę gminy i powiatu, na obszarze których usługi były fizycznie świadczone, w celu prawidłowej oceny oferty w kryterium doświadczenia lokalnego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania dokumentów potwierdzających powyższe dane (np. referencji, umów) na etapie badania ofert.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

