Załącznik Nr 7

Do Zamawiającego :

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu
w imieniu którego występuje kierownik p. Lucyna Nawrot
ul. Międzyleska 4, 64-730 Wieleń

Przedmiot zamówienia :

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Wieleń od dnia 01 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.

Wykonawca :

……
……
……
(Nazwa i adres wykonawcy)

Wykaz usług opiekuńczych wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – za ten okres

- WZÓR -

Oświadczam(y), że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi opiekuńcze :

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Rodzaj i zakres usług opiekuńczych	Wartość wykonanych usług	Data i miejsce wykonania/wykonywania

....., dnia ..... 2017r.

……
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 8

Do Zamawiającego :

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu
w imieniu którego występuje kierownik p. Lucyna Nawrot
ul. Międzyleska 4, 64-730 Wieleń

Przedmiot zamówienia :

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Wieleń od dnia 01 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.

Wykonawca :

.....
.....
.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

Wykaz osób,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

- WZÓR -

Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia będę (będziemy) dysponować następującymi osobami :

Lp.	**Imię i nazwisko opiekuna/ Podstawa dysponowania osobą**	**Opiekun :** - usługi opiekuńcze Specjalistyczne usługi opiekuńcze	**Informacje na temat kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia :** - wykształcenie - odbyte staże - odbyte szkolenia, kursy, studia - okres wykonywania usług opiekuńczych

Oświadczam(y), że osoby wyżej wskazane, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje i doświadczenie.

....., dnia ..... 2017r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)