

Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego nr K/U/3/2021

.....  
.....  
.....

**Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia**

w postępowaniu nr K/U/3/2021

na realizację usług asystenckich w ramach projektu „NOWA JAKOŚĆ CODZIENNOŚCI, rozwój usług społecznych w regionie świętokrzyskim: wsparcie środowiskowe osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych, rodzinne domy pomocy i mieszkalnictwo wspomagane”

**Część A- wypełnia Podmiot spełniający kryterium klauzul/aspektów społecznych**

Poz.	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia (odnośnie pkt. 6.1.2)	Wskazanie warunku o którym mowa w pkt. 6.1.3 ppkt. 2 Zapytania ofertowego – jeżeli dotyczy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

....., dnia.....

.....  
Podpis lub podpis wraz z pieczętką firmy/instytucji,  
którą reprezentuje wykonawca

**Ks. STANISŁAW SŁOWIK**  
Dyrektor Caritas Kieleckiej

**Część B – wypełnia Podmiot niespełniający kryterium klauzul/aspektów społecznych**

- 1) Oświadczam, że nie spełniam kryterium klauzul/aspektów społecznych, o których mowa w pkt. 6.1 Zapytania Ofertowego nr K/U/3/2021

....., dnia.....

.....  
*Podpis lub podpis wraz z pieczętką firmy/instytucji,  
którą reprezentuje wykonawca*

**Ks. STANISŁAW SŁOWIK**  
Dyrektor Caritas Kieleckiej