



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141



Załącznik nr 5B do Ogłoszenia

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu konkursowym na **zorganizowanie i przeprowadzenie terapii zajęciowych dla pacjentów Zamawiającego – w części 2 - terapia zajęciowa w formie hortiterapii** w ramach projektu „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej” oświadczam(y), że dysponuje(-my) odpowiednimi zasobami niezbędnymi do realizacji niniejszego zamówienia, w tym w szczególności opiekunami posiadającymi uprawnienia opiekuna osób starszych lub opiekuna medycznego lub asystenta osoby starszej lub fizjoterapeuty lub rehabilitanta oraz co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami ze znacznym lub średnim stopniem niepełnosprawności lub osobami starszymi lub wymagającymi opieki długoterminowej, w ilości wymaganej dla poszczególnych grup.

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Niniejszym przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia, niezbędnych do wykonania zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie



.....
/Miejscowość i data/

.....
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/

Projekt „Przebudowa Pawilonu Nr 4 Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Krakowie oraz wdrożenie programu edukacyjnego w zakresie opieki długoterminowej” dofinansowany przez Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2009-2014 i Norweski Mechanizm Finansowy na lata 2009-2014