

.....

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

„Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chodzieży w 2022 r.”

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie	Podstawa dysponowania

....., dnia 2022 r.

.....
(podpis osoby upoważnionej)