

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**– na potrzeby wykazania warunków udziału w Kryterium 2 i 3  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

Nowe usługi społeczne z zakresu wspierania rodziny pn. „Posiłek do domu dla osób samotnych i starszych” w ramach projektu

**„Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno”**

	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności / doświadczenie zawodowe</b>	<b>Informacja o podstawie dysponowania osobą</b>