

Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

## Wykaz osób

### 1.ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Łódzki Wschodni  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

al. Piłsudskiego 133d lok. 214  
92-318 Łódź

tel.: 426763487

faks: 426763499

[pcpr@lodzkiwschodni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwschodni.pl)

[www.pcpr-lodzkiwschodni.pl](http://www.pcpr-lodzkiwschodni.pl)

### 2.WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego wartość szacunkowa jest mniejsza niż wyrażona w złotych równoważąc kwoty 750 000 euro, prowadzone na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 poz. 1986 ze zm.) pn. „*Usługi w ramach opieki hospicyjnej/paliatywnej*” prowadzonego przez Powiat Łódzki Wschodni – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie oświadczam, że niżej wymienione osoby odpowiedzialne za świadczenie usług, skierowane do realizacji zamówienia pn. „*Usługi w ramach opieki hospicyjnej/paliatywnej*”, posiadają wymagane doświadczenie i uprawnienia opisane w Ogłoszeniu tj.:



Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności, posiadane uprawnienia i doświadczenie przez osobę wymienioną w kol. 2	Podstawa dysponowania osobą
1	2	3	4
1.	.....	<p><b>pielęgniarka/pielęgniarz</b></p> <p>- wykształcenie: magister pielęgniarstwa lub pielęgniarka/pielęgniarz oraz</p> <p>- posiada prawo do wykonywania zawodu oraz</p> <p>- ukończył specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tej specjalizacji lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu, lub ukończyła kurs specjalistyczny w zakresie podstaw opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu;</p>	<p>dysponuję*</p> <p>będę dysponował*</p>
2.	.....	<p><b>pielęgniarka/pielęgniarz</b></p> <p>- wykształcenie: magister pielęgniarstwa lub pielęgniarka/pielęgniarz oraz</p> <p>- posiada prawo do wykonywania zawodu oraz</p> <p>- ukończył specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tej specjalizacji lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu, lub ukończyła kurs specjalistyczny w zakresie podstaw opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu;</p>	<p>dysponuję*</p> <p>będę dysponował*</p>
3.	.....	<p><b>lekarz POZ</b></p> <p>- posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo posiada specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, albo posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz</p> <p>- posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny paliatywnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub lekarz legitymujący się dokumentem ukończenia kursu zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych,</p>	<p>dysponuję*</p> <p>będę dysponował*</p>

Projekt Centrum Usług Środowiskowych „WISIENKA2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nr postępowania 8/RPOWŁ/PCPR/2019

		organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego lub wyższą uczelnię medyczną posiadającą uprawnienia do kształcenia przeddyplomowego lub podyplomowego lekarzy lub jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej;	
--	--	--	--

\* niepotrzebne skreślić

**Uwagi:**

1. Przez stwierdzenie „dysponuję” należy rozumieć stosunek prawny wiążący wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy; np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna – np. umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).
2. Przez stwierdzenie „będę dysponował” należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

