Załącznik nr 6 do SWZ

PZEA.251.11.2024

**WYKAZ OSÓB**

**Zadanie nr 1/Pakiet II/Świecie - pedagog/terapeuta /Zadanie nr 2/Pakiet V/Warlubie- pedagog/terapeuta**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**Realizacja zadań wynikających z Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem” w 2025 roku** na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej przedstawiam następującą osobę skierowaną do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię   Nazwisko** | **Wykształcenie/ Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności  w zamówieniu** | **Doświadczenie zawodowe** | **Oświadczenie**  **o dysponowaniu osobą\*\*** | **Informacje o podstawie do dysponowania osobą\*\*\*** |
|  | a) ukończone jednolite studia magisterskie lub pierwszego stopnia lub studia pierwszego i drugiego stopnia umożliwiające pracę w szkole/przedszkolu\*  b) ukończone studia podyplomowe / kurs kwalifikacyjny  z oligofrenopedagogiki, lub studia podyplomowe  z wczesnego wspomagania rozwoju małego dziecka\*  c) ponadto jedno z poniższych\*:  - ukończone magisterskie/licencjackie/podyplomowe studia  z zakresu pracy z dzieckiem autystycznym w tym  z zespołem Aspergera,  lub  - ukończone studia magisterskie/licencjackie/podyplomowe /kurs/szkolenie z zakresu stosowanej analizy zachowania,  lub  - ukończone przynajmniej 40 godzinne szkolenie z zakresu terapii behawioralnej w pracy z dzieckiem autystycznym lub z niepełnosprawnością intelektualną lub stosowanej analizy zachowania.  ***\*w każdym z punktów od a do c podkreślić posiadane wykształcenie/kwalifikacje zawodowe*** | pedagog/terapeuta | Posiadam …………  -letnie doświadczenie zawodowe w pracy terapeutycznej  z dzieckiem zagrożonym niepełnosprawnością lub niepełnosprawnym. | dysponuję/  będę dysponował  \*\*W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, iż będzie dysponował osobą, jest zobowiązany udowodnić ten fakt Zamawiającemu,  w szczególności przedstawiając  w tym celu zobowiązanie innego podmiotu do oddania mu do dyspozycji specjalisty na okres korzystania z niego przy wykonaniu zamówienia. | Podstawa dysponowania osobą:  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - zobowiązanie innego podmiotu  - osobiste świadczenie usługi  - inne (podać jakie) ……………………………………..  \*\*\* Należy wskazać podstawę do dysponowania. |

…………………..............……..........

(podpis)

**UWAGA! Wykaz osób należy złożyć w formie elektronicznej lub**

**w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**