**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/AR/351-26/2021 TP/U**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko eksperta |  |
| Posiadane wykształcenie z tytułem naukowym (tytuł minimum doktora) z dziedziny nauk społecznych, humanistycznych lub psychologii, | TAK\*/NIE\* |
| Ekspert w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, był autorem lub współautorem 3 publikacji naukowych lub 3 artykułów naukowych w których poruszona została problematyka z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie. | TAK\*/NIE\* |
| Tytuł, temat i rok publikacji | 1. ……………………………………………………………………………………  2. …………………………………………………………………………………..  3. ………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)