

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

NIP: REGON:.....

Reprezentowany przez:.....

e-mail: tel.:

Wykaz osób

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) pn. **Świadczenie specjalistycznych usług terapeutycznych z zakresu wczesnego wspomaganie dziecka w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem"**.

Dotyczy części nr 2 - Usługi Fizjoterapii/Rehabilitacji ruchowej

Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia następujące osoby, zgodnie z wymogami o których mowa w rozdziale XIX ust. 1 pkt 4 SWZ:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (tytuł zawodowy -kierunek ukończonych studiów)* co najmniej 5 osób zdolnych do wykonania zamówienia które: posiadają wykształcenie wyższe (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie) potwierdzające kwalifikacje do zawodu fizjoterapeuty, zgodnie z art. 13 ust. 3 pkt 1) – 7) ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty lub posiadają wykształcenie wyższe (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie) w zakresie rehabilitacji ruchowej oraz przygotowanie pedagogiczne lub zajęcia rehabilitacji ruchowej mogą prowadzić tak zwani specjaliści, czyli w tym przypadku fizjoterapeuci i absolwenci szkół wyższych ze specjalnością rehabilitacja lub gimnastyka lecznicza oraz technicy fizjoterapii (art. 43 ust. 1 ustawy z 18 stycznia 1996 r. i art. 93 pkt 1 ustawy z 25 czerwca 2010 r.)	Posiadane kwalifikacje (np. ukończone kursy)* wszystkie osoby (co najmniej 5) posiadające co najmniej jeden kurs doskonalący lub kwalifikacyjny w pracy z małym dzieckiem	Doświadczenie zawodowe* wszystkie osoby (co najmniej 5) posiadające przynajmniej 3 lata doświadczenia w pracy z małym dzieckiem (do 7 r.ż).	Zakres wykonywanych czynności*	Podstawa dysponowania Zasób własny / zasób innego podmiotu**
1.						
2.						
3.						
4.						

5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Powyższe dane osób muszą pokrywać się z danymi osób wskazanymi w ofercie

**należy uzupełnić tabelę o posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe poszczególnych osób i zakres wykonywanych czynności, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu*

***właściwe zaznaczyć*

.....
(miejscowość, data)

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

***** Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**