

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 2022 r., poz. 1710, 1812, 1933, 2185, z 2023 r., poz. 412, 825) pn. **Świadczenie specjalistycznych usług terapeutycznych z zakresu wczesnego wspomagania dziecka w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem"**.

Dotyczy części nr 4 - Usługi Integracji Sensorycznej

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)*	Doświadczenie zawodowe*	Zakres wykonywanych czynności*	Podstawa dysponowania
		co najmniej 10 osób zdolnych do wykonania zamówienia które: posiadają wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pedagogika/pedagogika specjalna i posiadają certyfikat II	wszystkie osoby (co najmniej 10) posiadające co najmniej jeden rok doświadczenia w pracy z małym dzieckiem (do 7 r.ż) i jego rodziną		Zasób własny / zasób innego podmiotu**

		stopniowego kursu z zakresu terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych z zakresu terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej oraz posiadają przygotowanie pedagogiczne lub posiadają wykształcenie jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia w zakresie pedagogiki lub psychologii lub logopedii lub WWRD oraz studia podyplomowe z zakresu SI, oraz posiadają przygotowanie pedagogiczne			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

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

*należy uzupełnić tabelę o posiadane wykształcenie, 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.