

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 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)*	Posiadane kwalifikacje (np. ukończone kursy)*	Doświadczenie zawodowe*	Zakres wykonywanych czynności*	Podstawa dysponowania  Zasób własny / zasób innego podmiotu**
		co najmniej 2 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.)	wszystkie osoby (co najmniej 2) posiadające co najmniej jeden kurs doskonalący lub kwalifikacyjny w pracy z małym dzieckiem	wszystkie osoby (co najmniej 2) posiadające przynajmniej rok doświadczenia w pracy z małym dzieckiem (do 7 r.ż).		
1						
2						
3						
4						

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.**