

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 1 - Usługi Logopedyczne

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)*	Zakres wykonywanych czynności*	Podstawa dysponowania Zasób własny / zasób innego podmiotu**
		co najmniej 10 osób zdolnych do wykonania zamówienia które: posiadają wykształcenie wyższe (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia lub jednolite	1 osoba z 10 osób winna posiadać kwalifikacje z zakresu Neurologopedii, 1 osoba z 10 osób winna posiadać kwalifikacje z zakresu Pracy z dziećmi z niepełnosprawnością intelektualną, 1 osoba z 10 osób winna posiadać kwalifikacje z zakresu Pracy z dziećmi z autyzmem, 1 osoba		

		studia magisterskie) w zakresie logopedii oraz przygotowanie pedagogiczne lub posiadają wykształcenie wyższe (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie) inne niż wymienione w pkt 1) i studia pierwszego stopnia lub studia podyplomowe w zakresie logopedii oraz przygotowanie pedagogiczne	z 10 osób winna posiadać kwalifikacje z zakresu Pracy z dziećmi głuchymi, z niedosłuchem, 1 osoba z 10 osób winna posiadać kwalifikacje z zakresu Komunikacji alternatywnej i wspomagającej AAC (dopuszcza się sytuację w której 1 osoba posiada wszystkie wymagane kwalifikacje)		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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.**