

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

		<p>i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej lub studiów podyplomowych z zakresu terapii i diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej oraz 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 przygotowanie pedagogiczne</p>			
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, doświadczenie zawodowe poszczególnych osób i zakres wykonywanych czynności, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu

**właściwe zaznaczyć

.....
(miejsowość, data)

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

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