**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług w ramach wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego na terenie powiatu lęborskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”** składam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia,** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

CZĘŚĆ NR ………..

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | ………………………………………………………. |
| Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia / wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | ukończone studia magisterskie na kierunku ………………………………………………………………..  ukończone studia podyplomowe z zakresu\* ……………………………………………………………….  ukończone następujący/-e kurs/-y doskonalący/-e lub kwalifikacyjny/-e w zakresie pracy z dzieckiem do 7 r.ż. niepełnosprawnym lub zagrożonym niepełnosprawnością (proszę wymienić max. 4 najważniejsze):   1. ……………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………… 4. ………………………………………………………………   (dot. Części nr 7 i 8)\* - aktualny wpis w Krajowym Rejestrze Fizjoterapeutów, nr prawa wykonywania zawodu: ………………….. |
| Doświadczenie w pracy z dzieckiem | ………. lata |
| Zakres wykonywanych czynności | prowadzenie terapii z zakresu  ……………………………………………………………..……. |
| **Oświadczam, że dysponuję w/w osobą na podstawie:** umowy o pracę / innego tytułu\* (wskazać jakiego): …………………………………………………………………………………… | |
| Oświadczam, że wskazana wyżej osoba nie figuruje w rejestrach, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 13 maja 2016 o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560) | |

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA! Jeśli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część postępowania, należy powyższą tabelę powielić i wypełnić dla każdej części oddzielnie.**

Oświadczam, że podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**