

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 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
		Co najmniej 5 osób: 1) posiadających	Wszystkie osoby (co najmniej 5) posiadające co najmniej jeden	Wszystkie osoby (co najmniej 5) posiadające przynajmniej 1 rok doświadczenia w pracy z małym dzieckiem (do 7 r.ż).		Zasób własny / zasób innego podmiotu**

		<p>ukończone studia wyższe potwierdzające kwalifikacje do zawodu fizjoterapeuty, zgodnie z art. 13 ust. 3 pkt 1) – 7) ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (Dz. U. 2022 poz. 168),</p> <p>lub</p> <p>ukończone studia wyższe w zakresie rehabilitacji ruchowej oraz posiada przygotowanie pedagogiczne</p> <p>lub</p> <p>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. o kulturze fizycznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 226, z późn. zm.) i art. 93 pkt 1 ustawy z 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133, z późn. zm.).</p>	<p>kurs doskonalący lub kwalifikacyjny w pracy z małym dzieckiem.</p>			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

10						
----	--	--	--	--	--	--

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.**