

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 wspomagania dziecka w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem"**

Dotyczy części nr 3 - Usługi Psychologiczne

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)	Posiadane kwalifikacje (np. ukończone kursy)*	Doświadczenie zawodowe*	Zakres wykonywanych czynności*	Podstawa dysponowania
			1) Wszystkie osoby przewidziane do realizacji zamówienia (co najmniej 2) muszą	Wszystkie osoby (co najmniej 2) posiadające przynajmniej jeden rok doświadczenia w pracy terapeutycznej z małym dzieckiem (do 7 r.ż) i jego rodziną.		Zasób własny / zasób innego podmiotu**

		studiów)* Co najmniej 2 osoby mające: 1) ukończone jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia, na kierunku psychologia oraz przygotowani e pedagogiczne , LUB studia podyplomow e w zakresie WWRD, terapii pedagogiczn e j, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzania rozwoju psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka.	posiadać łącznie uprawnienia z zakresu: - Trening Umiejętności Społecznych - Trening Zastępowania Agresji - Terapii Behawioralnej - Terapia skoncentrowana na rozwiązaniach - Terapia Poznawczo-Behawioralna Dzieci i Młodzieży 2) Wszystkie osoby przewidziane do realizacji zamówienia (co najmniej 2) muszą posiadać łącznie uprawnienia diagnostyczne.			
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.**