

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 6 - Usługi terapii: EEG Biofeedback i Metoda Tomatisa

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 4 osoby zdolne do wykonania zamówienia, w tym: 1) co najmniej 2 osoby z 4 | Wszystkie osoby (co najmniej 4 osoby) posiadają co najmniej jeden rok doświadczenia w pracy z małym dzieckiem (do 7 r.ż.) i jego rodziną. | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| | | <p>osób, które mają ukończone jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia w zakresie pedagogiki lub psychologii lub logopedii lub WWRD oraz zaświadczenie/certyfikat/świadcstwo ukończenia szkolenia z zakresu Terapii Biofeedback,</p> <p>2) co najmniej 2 osoby z 4 osób, które mają ukończone jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia w zakresie pedagogiki lub psychologii lub logopedii lub WWRD oraz zaświadczenie/certyfikat/świadcstwo ukończenia szkolenia z zakresu Metody Tomatisa,</p> <p>3) wszystkie osoby (co najmniej 4 osoby) posiadają przygotowanie pedagogiczne.</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, 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.**