**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

*…………………………….…………………….*

*……………………………..…………………….*

*…………………………………………..……….*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Zakres wykonywanych czynności*** | ***Posiadane wykształcenie (stopień wykształcenia, ukończone szkoły, studia, studia podyplomowe itp.)*** | ***Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi w wieku 0 – 7 (wskazać ilość lat)*** | ***Podstawa dysponowania*** |
|  |   | Posiadane wykształcenie: …………………………….. |  |  |

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że osoby skierowane do realizacji przedmiotowego zamówienia:

1. spełniają wymagania określone w § 3 ust. 3 w Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci ( Dz. U. Z 2017. poz. 1635)
2. nie figurują w rejestrach, o których mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. 2018 r. poz. 405 ze zm.) tj. w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze (Rejestr Państwowej Komisji).

Uwaga: Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

**Wykaz musi zostać podpisany elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**