Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego i zał. do umowy

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…

(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy, lub imię i nazwisko)

Reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………………………....

(imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentowania)

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia pod nazwą: „**Wsparcie psychologiczne, terapia indywidualna i/lub grupowa oraz diagnoza psychologiczno-pedagogiczna dla uczestników OSiW w Ząbkowicach Śl.”.**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w punkcie 3.3 w Zapytaniu ofertowym, skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie, inne - wymienić)** |
| 1 |  | Psycholog posiada wykształcenie wyższe psychologiczne.  Informacja szczegółowa: ………………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................... | Posiada łączne doświadczenie w pracy psychologa (w latach/miesiącach) …………………..…, |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.