Załącznik nr 6 do SWZ

......................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

………………………………………

………………………………………

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej (art. 112 ust. 2 pkt 4) Pzp)

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie pn. **realizacja usług specjalistycznych w ramach wczesnego wspomagania dziecka i jego rodziny z programu „ZA ŻYCIEM”**, nr sprawy **PCWE.252.1.2024** przedstawiamy osoby wskazane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko /**  **Nr części zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia** (tytuł ukończonych studiów, szkoleń lub kursów)\* | **Doświadczenie zawodowe**  **(podać miejsce pracy i ilość lat pracy)\*** | **Podstawa dysponowania osobami[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Na potwierdzenie przed zawarciem umowy Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia kserokopii wykazanej dokumentacji potwierdzającej poziom wykształcenia, posiadane kwalifikacje itp.

……….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

1. np. (umowa o pracę, zlecenie). W przypadku osób składających ofertę samodzielnie wstawić „-‘’ [↑](#footnote-ref-1)