Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego

*Pieczęć oferenta*

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

(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

Zapytanie ofertowe na Prowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci z placówek opiekuńczo-wychowawczych w ramach Projektu: „Rodzinna piecza – opieka i wychowanie wspólne przygotowanie do usamodzielniania”

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe w zakresie objętym przedmiotem zamówienia (prowadzenie terapii) + lata doświadczeń\*** | **Informacje o podstawie do dysponowania wskazaną osobą (czy jest to własny pracownik czy osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)\*\*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

*\* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe.*

*\*\* W sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

……………………………………………………..

(Miejscowość, data, podpis)