**Załącznik nr 6 do SWZ**

..............................................................  
 (nazwa Wykonawcy)

**Zamawiający:**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Ul. Podgórna 10, 86-140 Drzycim

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie Specjalistycznych Usług Opiekuńczych dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi w miejscu ich zamieszkania**

przedkładam(y) wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/Uprawnienia/**  **wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe, w tym informacje o odbytym stażu** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą ( właściwe podkreślić)** |
| 1 |  |  |  |  | Podstawa dysponowania osobą: - umowa o pracę, - umowa zlecenie, - umowa o dzieło, - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) - zobowiązanie innego podmiotu, - osobiste świadczenie usługi, - inne (podać jakie) ………………………… |
| 2 |  |  |  |  | Podstawa dysponowania osobą: - umowa o pracę, - umowa zlecenie, - umowa o dzieło, - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) - zobowiązanie innego podmiotu, - osobiste świadczenie usługi, - inne (podać jakie) ………………………… |
| 3 |  |  |  |  | Podstawa dysponowania osobą: - umowa o pracę, - umowa zlecenie, - umowa o dzieło, - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) - zobowiązanie innego podmiotu, - osobiste świadczenie usługi, - inne (podać jakie) ………………………… |
| 4 |  |  |  |  | Podstawa dysponowania osobą: - umowa o pracę, - umowa zlecenie, - umowa o dzieło, - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) - zobowiązanie innego podmiotu, - osobiste świadczenie usługi, - inne (podać jakie) ………………………… |
| 5 |  |  |  |  | Podstawa dysponowania osobą: - umowa o pracę, - umowa zlecenie, - umowa o dzieło, - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) - zobowiązanie innego podmiotu, - osobiste świadczenie usługi, - inne (podać jakie) ………………………… |
| 6 |  |  |  |  | Podstawa dysponowania osobą: - umowa o pracę, - umowa zlecenie, - umowa o dzieło, - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) - zobowiązanie innego podmiotu, - osobiste świadczenie usługi, - inne (podać jakie) ………………………… |

* Specjalista do terapii logopedycznej - **1 osoba**, posiadające co najmniej 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu terapii logopedycznej;
* Pedagog – **3 osoby**, posiadające co najmniej 2-letnie doświadczenie w wykonywanej działalności;
* Psycholog – **2 osoby**, posiadające co najmniej 2-letnie doświadczenie w wykonywanej działalności;
* TUS – **1 osoba,**  posiadające co najmniej 2-letnie doświadczenie w wykonywanej działalności

**Oświadczam/y, że osoby skierowane do realizacji zamówienia publicznego posiadają wymagane uprawnienia.**

Data ......................................... …………………...............….....

(podpis)

**UWAGA! OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ  
ELEKTRONICZNIE (PODPISEM KWALIFIKOWANYM LUB PODPISEM ZAUFANYM   
LUB PODPISEM OSOBISTYM)**