

.....
Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ SPECJALISTÓW SKIEROWANYCH
PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób
z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w 2026r”.**

Lp.	Imię i nazwisko specjalisty	Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego¹ Uwaga! – Wykaz musi zawierać wszelkie informacje pozwalające Zamawiającemu w sposób jednoznaczny stwierdzić, że wskazane osoby spełniają warunki określone w § 4 SWZ	Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę ²
1		psycholog	
2		pedagog	

¹ Opis wykształcenia, uprawnień i doświadczenia zawodowego osób wskazanych w wykazie musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w § 4 SWZ i musi być potwierdzone stosownym dokumentami.

² Należy wskazać, czy ujęta w wykazie osoba będzie / jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę z Wykonawcą, czy na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło z Wykonawcą, czy Wykonawca będzie dysponować osobą na podstawie pisemnego zobowiązania innego podmiotu albo wskazać inną podstawę do dysponowania osobą.

3		logopeda	
4		fizjoterapeuta	

Oświadczam, że w razie potrzeby Zamawiającego będę posiadał do świadczenia usług specjalistów spełniających wymogi na podstawie § 3 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych takich jak: pracownik socjalny, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, asystent osoby niepełnosprawnej, opiekunka środowiskowa, specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuta lub przedstawiciel innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

.....
*(Podmiot udostępniający/ osoba upoważniona
do występowania w imieniu Podmiotu)*