**Dane Wykonawcy:**

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa zamówienia:**Usługi psychologiczne: Część nr ……………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zespół | Imię i nazwisko | Zakres doświadczenia | Doświadczenie i podstawa dysponowania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Osoba posiadająca dyplom magistra psychologii oraz co najmniej 6 miesięcy doświadczenia zawodowego z zakresu ……………………. | ………………… | .................................. | ................... miesięcy doświadczenia  **Osobą wskazaną do realizacji przedmiotu zamówienia dysponujemy o na podstawie (*zaznaczyć właściwe*):**   * samodzielne świadczenie usługi przez Wykonawcę; * osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy na podstawie umowy o pracę; * osoba udostępniona przez inny podmiot, tj. …………………………………… na podstawie umowy o pracę |
| 2 | … |  |  |  |

**Informacja dla Wykonawcy:**

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).**