

Projekt „Wygrane Rodziny w Krakowie” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus FERS.05.01-IZ.00-0038/24

**Załącznik nr 5** **– Wykaz osób**

**Zamawiający:**

Fundacja Nowe Centrum

os. Słoneczne 14

31-958 Kraków

**Działając w imieniu Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi wsparcia psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży w ramach projektu pn. „Wygrane Rodziny w Krakowie” oświadczam/my, że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu wykazuję (wykazujemy) następującą osobę, która zostanie skierowana do realizacji przedmiotowego zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji i/lub doświadczenia zawodowego | | Stanowisko, na które osoba jest proponowana | Podstawa dysponowania  (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający **podstawę** (bezpośrednio/pośrednio) dysponowania) |
| Doświadczenie – opis potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu | Posiadanie specjalizacji z psychiatrii dziecięcej |
| 1 |  |  |  | **Lekarz psychiatra** |  |

**Przez stwierdzenie „bezpośrednio**” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, zobowiązanie danej osoby do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).

**Przez stwierdzenie „pośrednio**” należy rozumieć sytuację, kiedy osoba jest udostępniana przez podmiot trzeci

.……………………………………………….

*Data; podpis osoby upoważnionej*