**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**„Organizacja siedmiodniowych obozów socjoterapeutycznych
dla łącznie 50 dzieci”**

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ….............................................................................................................

Adres ……..........................................................................................................

Oświadczam, że posiadam zdolność zawodową w zakresie wskazanym w ust. 5.1 pkt 3) Zapytania Ofertowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja / Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych / uprawnień(zgodnie z wymaganiami określonymi w ust. 5.1 pkt 3) Zapytania Ofertowego)** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami1** |
| 1. | Psycholog |  | - wykształcenie wyższe na kierunku psychologia - ukończone studium socjoterapii, - ukończony kurs wychowawcy kolonijnego / ukończony kurs kierownika wypoczynku………………………………… |  |
| 2. | Kierownik wypoczynku |  | - ukończony kurs kierownika wypoczynku ………………………………... |  |
| 3. | Wychowawca |  | - ukończony kurs wychowawcy kolonijnego / ukończony kurs kierownika wypoczynku………………………………… |  |

1) W przypadku, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu podmiotów lub osób trzecich należy wpisać „zobowiązanie do współpracy” i jednocześnie załączyć **zobowiązanie** tego podmiotu lub osoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

…………………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**Wykaz musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy**