

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 osobami ¹
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