Nazwa i adres Wykonawcy: Załącznik nr 8 do SWZ

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn.: **Świadczenie usług asystentów i trenerów pracy dla osób z niepełnosprawnościami z zaburzeniami psychicznymi, których celem jest włączenie tych osób w rynek pracy,** Znak sprawy **DSP.TP.2311.28.2024,** przedstawiamy poniżejwykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje** | **Podstawa dysponowania osobą (A lub B)\*\*\*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Uwaga:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczam, że ww. osoby, skierowane do realizacji niniejszego zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje lub doświadczenie konieczne do realizacji przedmiotowego zamówienia.

UWAGA: Zamawiający nie dopuszcza posługiwania się przez wykonawcę tym samym potencjałem kadrowym w celu spełnienia warunku udziału, dla wszystkich części zamówienia.

UWAGA: Wykonawca wypełniają rubrykę „Kwalifikacje” wpisuje co najmniej: dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji lub zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.

\*\*\*UWAGA: Przy wypełnianiu wykazu należy wskazać odpowiednią podstawę dysponowania osobą, według następujących oznaczeń:

A – osoba, którą Wykonawca dysponuje (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa przedwstępna, deklaracja współpracy, porozumienie o współpracy itp.) – dysponowanie bezpośrednie

B – osoby udostępnione Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby (wymóg przedłożenia w ofercie w szczególności zobowiązania.