Załącznik Nr 9 do SWZ

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Nazwa Wykonawcy .........................................................................................................  
Adres Wykonawcy .........................................................................................................  
Numer tel./ mail .................................................................................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zamówieni podstawowego bez negocjacji pn.

**Wsparcie towarzyszące -poradnictwo specjalistyczne dla uczestników projektu oraz ich opiekunów faktycznych w ramach projektu Centrum Usług Środowiskowych „JA-TY-MY”**

**dla powiatu poddębickiego**

**Część ……………..**

oświadczamy, **że dysponujemy odpowiednio wykwalifikowanymi pracownikami** posiadającymi kwalifikacje zawodowe, określone SWZ, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, rodzaj uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia** | **Doświadczenie w zakresie opisanym**  **w SWZ2** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **1.** |  |  |  | Poradnictwo  prawne\* | Własne/ oddane do dyspozycji \* |
| **2.** |  |  |  | Poradnictwo psychologiczne\* | Własne/ oddane do dyspozycji \* |

\* niepotrzebne skreślić, wypełnić dla części na która składana jest oferta

***Uwaga:***

1. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu na zasadach opisanych w SWZ, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne **zobowiązanie (które należy dołączyć do oferty)** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
2. **W zakresie niezbędnego doświadczenia do wykonywania obowiązków tj.** min. 1 roczne doświadczenie zawodowe osoby pełniącej usługę w świadczeniu poradnictwa (prawnego/psychologicznego), przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia poradnictwa (prawnego/psychologicznego) na rzecz określonej grupy docelowej tj. osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz ich rodzin i opiekunów faktycznych, nie powinno być krótsze niż 1 rok.

***UWAGA:***

**Dokument winien zostać sporządzony, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**