Załącznik nr 3 do SIWZ

***Wykaz osób, które będą uczestniczyły w realizacji zamówienia w ramach realizacji usługi:***

**Dotyczy:**„ **Usługa prowadzenia specjalistycznych zajęć rehabilitacyjnych na rzecz podopiecznych Zespołu Szkół Specjalnych w Świdnicy przez osobę posiadającą kwalifikację do prowadzenia terapii metodą EEG Biofeedback.**

**WYKONAWCA ZAZNACZA, ZADANIE DLA KTÓREGO OBOWIĄZUJE ZŁOŻONY WYKAZ OSÓB.**

**Zadanie:**

Oświadczamy, że wymieniona poniżej kadra posiada odpowiednie kwalifikacje zgodne z przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie w tym opis tytułów /czasu trwania/ -wykaz ogółem szkoleń/warsztatów/szkół | Doświadczenie –  Min. roczne doświadczenie w prowadzeniu terapii/zajęć rehabilitacyjnych | Dysponuję/ będę dysponował \*\*(zasoby własne/zasoby innych podmiotów) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Wykonawca winien wskazać Zdanie na które składa niniejszy wykaz , w przypadku kilku Zadań niniejszy wykaz winien być sporządzony odrębnie dla każdego z Zadań**

**\*\*Uwaga – przy wpisie „będę dysponował” Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia**

*Wykonawca na potwierdzenie kwalifikacji i doświadczenia osoby/osób winien unikać określeń nieprecyzyjnych takich jak: b itp. Zamawiający rozumie przez to konieczność enumeratywnego wyliczenia kwalifikacji i doświadczenia tj. szczegółowego opisania np. wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia.*

Miejscowość ................................. data ...................

.......................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym)