**SOSW. 272.1.2025**

**Zał. nr 7 do SWZ**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**Świadczenie usług związanych z organizacją i prowadzeniem zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w ramach rządowego programu ,,Za Życiem” w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Wielgiem.**

Przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**zgodnie z warunkiem określonym w SWZ Zamawiającego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia, doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„zasób własny”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać **„zasób udostępniony”.**

**Do wykazu Wykonawca dołączy dokumenty o kwalifikacjach poszczególnych osób**