Załącznik Nr 5 do Procedury

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia (dotyczy Części ……………[[1]](#footnote-1))**

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**„Wykonanie usług specjalistycznych dla rodzin w kryzysie”**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa................................................................................................................

Adres ….............................................................................................................

Nr telefonu……………………………../faksu.......................................................

NIP.................................................nr REGON …..............................................

**Wykaz osób składany w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Ilość godzin****terapii indywidualnej/par/ małżeńskiej/rodzin/ poradnictwa psychologa dziecięcego/ poradnictwa specjalisty ds. przemocy[[2]](#footnote-2)** | **Wykształcenie, doświadczenie** |
| **Ukończone studia/kursy/ szkolenia** | **Ilość lat doświadczenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |

................................., dnia .................................

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Podpis osoby/osób uprawnionych**

1. wpisać nazwę części [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)