

Projekt „Szansa na zmianę” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Pieczęć oferenta

.....
(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

Zapytanie ofertowe na Poradnictwo psychologiczne dla osób przebywających w pieczy zastępczej w ramach Projektu: „Szansa na zmianę”

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA**

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, uprawnienia	Doświadczenie zawodowe w zakresie objętym przedmiotem zamówienia (od – do -, miejsce, doświadczenie w zakresie poradnictwa psychologicznego, w tym doświadczenie w pracy z osobami przebywającymi w pieczy zastępczej)*	Informacje o podstawie do dysponowania wskazaną osobą (czy jest to własny pracownik czy osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)**
1				
2				

* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe osoby / osób bezpośrednio realizujących przedmiot zamówienia.

** W sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

.....
(Miejscowość, data, podpis)