*Załącznik nr 3*

…..........................................................

 /pieczęć Zleceniobiorcy/

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu usług**

**zgodnie w wymogami zawartymi w ogłoszeniu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe, w tym: dyplom ukończenia szkoły, certyfikaty, specjalizacje i inne potwierdzające spełnianie wymogów kadrowych określonych w Ogłoszeniu | Doświadczenie (staż pracy) oraz liczba lat pracy z osobami których dotyczy zamówienie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności – zajęć terapeutycznych (stanowisko pracy)  | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (kolumna 3)

 …............................................................................ ...…………………………………….

 / miejscowość , data / Podpisy i pieczątki osób uprawnionych

 do występowania w imieniu Zleceniobiorcy