**Zał. nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  **ul. Dworcowa 2** **63-200 Jarocin** |
|  |
| (pełna nazwa/firma, adres) |
|  |
|  |

**WYKAZ OSÓB** [[1]](#footnote-2), [[2]](#footnote-3)

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.**

 (Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego)

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia pt. Świadczenie usługi:

USŁUGA WSPIERAJĄCA ROZWÓJ, KOMPENSUJĄCA OPÓŹNIENIA DZIECI I MŁODZIEŻY PRZEBYWAJĄCYCH W PIECZY ZASTĘPCZEJ – korepetycje - (na rok 2024)

CZĘŚĆ I - korepetycje z matematyki

CZĘŚĆ II - korepetycje z j. angielskiego

CZĘŚĆ III - korepetycje w zakresie edukacji wczesnoszkolnej

nr postępowania **DWR.3211.11.2024.FEW**

celem oceny przez Zamawiającego spełnienia warunków udziału w postępowaniu niniejszym składam informację:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, wykształcenia** | **Posiadane doświadczenie** (opis zakresu i długości) | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
| **Wskazanie**  | **Uzupełnić właściwy wiersz** (zaznaczyć jedno, właściwe pole) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| *CZĘŚĆ …..* |
|  | *Wykształcenie:* |  |  | zasób **Wykonawcy:** |  TAK  |
| *Posiadane uprawnienia:* |  | zasób **oddany do dyspozycji** przez inny podmiot: |  TAK  |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Pouczenie:**

Z treści oświadczenia zawartego w niniejszym wykazie osób musi jasno i wprost wynikać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, szczegółowo opisanych w SWZ.

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/**

1. ***UWAGA:*** *w przypadku sporządzenia dokumentu w postaci papierowej, opatrzonego własnoręcznym podpisem, należy przekazać cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym* ***przez Wykonawcę*** [↑](#footnote-ref-2)
2. **ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA** **BY WYKONAWCA dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia** (kwalifikacje zawodowe)**,tj.: *ukończone studia wyższe pierwszego stopnia lub wyższe magisterskie na kierunku zgodnym z nauczanym przedmiotem lub którego standardy kształcenia obejmują treści nauczanego przedmiotu, inne niż nauczany przedmiot, ale dodatkowo ukończyła studia podyplomowe w zakresie nauczanego przedmiotu dokument potwierdzający wykształcenie – kserokopię/kserokopie dyplomu ukończenia studiów kierunkowych oraz co najmniej 1 rok doświadczenia/praktyki zgodnie z nauczanym przedmiotem (referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, lub zaświadczenie wystawione przez pracodawcę)*** [↑](#footnote-ref-3)