



– Część nr 8 –

Rozwijanie kompetencji komunikacyjnych - Logopeda

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

Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

będą uczestniczyć następujące osoby – dotyczy Części nr 8:

– Część nr 8 – - LOGOPEDA	
<p><b>Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia w niniejszej Części:</b></p> <p><b>Imię:</b> .....</p> <p><b>Nazwisko:</b> .....</p>	<p><b>Podstawa dysponowania osobą:*</b> (proszę zaznaczyć prawidłowe lub wykreślić niedotyczące)</p> <p><b>Pracownik z zasobów własnych:</b></p> <p><input type="checkbox"/> umowa o pracę</p> <p><input type="checkbox"/> umowa zlecenia</p> <p><input type="checkbox"/> umowa o dzieło</p> <p><input type="checkbox"/> właściciel</p> <p><b>Inne zasoby:*</b></p> <p><input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej)</p> <p><input type="checkbox"/> potencjał podmiotu trzeciego</p> <p><b>Inne: (podać jakie)</b></p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>

**Uwaga!**

- 1) W dalszej części dokumentu należy wypełnić właściwy wariant zgodnie z zapisami Rozdziału 5A SIWZ – wypełnić należy tylko jeden wariant dotyczący wykształcenia wskazanej osoby.
- 2) Pozostałe warianty mogą pozostać puste, bądź wykreślone.
- 3) W danym wariantcie muszą zostać podane wszystkie wymagane informacje.
- 4) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale 5 SIWZ.
- 5) W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą, na dysponowanie której Wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowanie pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób. Należy również wskazać podstawę dysponowania.
- 6) W przypadku osób oddanych w dyspozycję należy przedstawić (załączyć do oferty): pisemne zobowiązanie podmiotu dysponującego pracownikiem o oddaniu pracownika do dyspozycji lub pisemne oświadczenie osoby oddającej się do dyspozycji o oddaniu się do dyspozycji na czas wykonania zamówienia.
- 7) W ostatniej kolumnie, należy wskazać podstawę dysponowania poprzez wykreślenie niepotrzebnych zapisów.

<i>Lp.</i>	<i>Wykształcenie (nazwa instytucji gdzie zdobyte było wykształcenie)</i>	<i>Wykształcenie (nazwa instytucji gdzie zdobyte było wykształcenie)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
<b>Wariant 1</b>	<b>studia wyższe magisterskie pedagogiczne</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)	<b>studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)
	<b>kurs kwalifikacyjny z zakresu terapii dzieci z zaburzeniami mowy</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)	<b>doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)
<b>Wariant 2</b>	<b>studia wyższe magisterskie z zakresu oligofrenopedagogiki</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)	<b>studia podyplomowe lub studia pierwszego stopnia z zakresu logopedii lub wczesnej interwencji logopedycznej</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)
	<b>doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu komunikacji alternatywnej</b>  .....  .....  .....  (nazwa instytucji)	

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)