**ZP.271.1.3.2024.FESW**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

miejscowość, data …………………………

**WYKAZ OSÓB – dokument składany na wezwanie Zamawiającego**

**Prowadzenie zajęć logopedycznych w świetlicach środowiskowych na terenie Gminy Zagnańsk w ramach projektu „****Świetlice - Rodzina - Wsparcie w Gminie Zagnańsk”**

Nazwa wykonawcy: ................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej**  **Wpisać wykształcenie/kompetencję uprawniające do spełnienia warunków udziału w postępowaniu poprzez wskazanie wykształcenia ( rok ukończenia studiów, ukończone kursy itp.)** | Podstawa do dysponowania osobą |
| **Zadanie 1 –** **Zajęcia logopedyczne w świetlicy środowiskowej w Chrustach (wpisać właściwe wykształcenie, doświadczenie i kompetencje** | | | |
| 1 | **………….. …………..** | osoba posiadająca min. wykształcenie wyższe na kierunku logopedia, język polski lub pokrewne, uprawnienia pedagogiczne uzupełnione studiami podyplomowymi na kierunku logopedia lub pokrewne oraz posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi  Posiadane wykształcenie: ………………………………………………….  Doświadczenie ………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………. | Własne / oddane do dyspozycji \* |
| **Zadanie 2** – **Zajęcia logopedyczne w świetlicy środowiskowej w Tumlinie ” (wpisać właściwe wykształcenie, doświadczenie i kompetencje** | | | |
| 1 | **………….. …………..** | osoba posiadająca min. wykształcenie wyższe na kierunku logopedia, język polski lub pokrewne, uprawnienia pedagogiczne uzupełnione studiami podyplomowymi na kierunku logopedia lub pokrewne oraz posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi  Posiadane wykształcenie: ………………………………………………….  Doświadczenie ………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………. | Własne / oddane do dyspozycji \* |
| **Zadanie 3** – **Zajęcia logopedyczne w świetlicy środowiskowej w Kajetanowie ” (wpisać właściwe wykształcenie, doświadczenie i kompetencje**. | | | |
| 1 | **……………..**  **…………..** | osoba posiadająca min. wykształcenie wyższe na kierunku logopedia, język polski lub pokrewne, uprawnienia pedagogiczne uzupełnione studiami podyplomowymi na kierunku logopedia lub pokrewne oraz posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi  Posiadane wykształcenie: ………………………………………………….  Doświadczenie ………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………. | Własne / oddane do dyspozycji \* |
| **Zadanie 4 – Zajęcia logopedyczne w świetlicy środowiskowej w Samsonowie (wpisać właściwe wykształcenie, doświadczenie i kompetencje** | | | |
| 1 | **……………..**  **…………..** | osoba posiadająca min. wykształcenie wyższe na kierunku logopedia, język polski lub pokrewne, uprawnienia pedagogiczne uzupełnione studiami podyplomowymi na kierunku logopedia lub pokrewne oraz posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi  Posiadane wykształcenie: ………………………………………………….  Doświadczenie ………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………. | Własne / oddane do dyspozycji |
| **Zadanie 5 – Zajęcia logopedyczne w świetlicy środowiskowej w Zagnański (wpisać właściwe wykształcenie, doświadczenie i kompetencje** | | | |
| 1 | **……………..**  **…………..** | osoba posiadająca min. wykształcenie wyższe na kierunku logopedia, język polski lub pokrewne, uprawnienia pedagogiczne uzupełnione studiami podyplomowymi na kierunku logopedia lub pokrewne oraz posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi  Posiadane wykształcenie: ………………………………………………….  Doświadczenie ………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………. | Własne / oddane do dyspozycji |

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym

lub elektronicznym podpisem osobistym