

Załącznik nr 5 do SWZ

Wykonawca:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CeiDG)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIENIŃ, ZAKRESU WYKONYWANIA PRZEZ NICH CZYNNOŚCI

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Usługi społeczne z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych, realizowane na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022 r., poz. 165) dla funkcjonariuszy i pracowników pełniących służbę/pracę na terenie działania KMP/KPP w: Białobrzegach, Grójcu, Koźienicach, Lipsku, Łosicach, Mławie, Ostrołęce, Płocku, Przasnyszu, Pułtusku, Radomiu, Siedlcach, Sierpcu, Sokolowie Podlaskim, Szydłowcu, Zwoleniu.

Nr sprawy 16 /23

Lp.	Zakres wykonywanych czynności	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych (zaświadczenie o wpisie do ewidencji uprawnionych psychologów prowadzonej przez marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce zamieszkania, zgodnie z § 11 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. <i>w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiskach kierowców*</i>)		Informacja o podstawie dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia
1.	Osoba, która będzie pełnić funkcję psychologa transportu posiadająca uprawnienia do przeprowadzania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu i wydawania orzeczeń psychologicznych	Imię i nazwisko:	Nr zaświadczenia o wpisie do ewidencji psychologów uprawnionych do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu..... Data wydania zaświadczenia: Organ wydający zaświadczenie: Zakres uprawnień: wykonywanie badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu.	Dysponuję / Będę dysponował** osobą Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)

2.	Osoba, która będzie pełnić funkcję psychologa transportu posiadająca uprawnienia do przeprowadzania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu i wydawania orzeczeń psychologicznych	Imię i nazwisko:	Nr zaświadczenia o wpisie do ewidencji psychologów uprawnionych do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu..... Data wydania zaświadczenia: Organ wydający zaświadczenie: Zakres uprawnień: wykonywanie badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu.	Dysponuję / Będę dysponował** osobą Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)
3.	Osoba, która będzie pełnić funkcję psychologa transportu posiadająca uprawnienia do przeprowadzania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu i wydawania orzeczeń psychologicznych		Nr zaświadczenia o wpisie do ewidencji psychologów uprawnionych do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu..... Data wydania zaświadczenia: Organ wydający zaświadczenie: Zakres uprawnień: wykonywanie badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu.	Dysponuję / Będę dysponował** osobą Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)
<p>* informacje dotyczące zaświadczenia o wpisie do ewidencji uprawnionych psychologów prowadzonej przez marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce zamieszkania (zgodnie z § 11 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiskach kierowców)</p> <p>** niepotrzebne skreślić</p>				

UWAGA !!! Wykonawca musi dysponować co najmniej 1 osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i będzie pełnić funkcję psychologa w zakresie transportu.

Informacja dla Wykonawcy:

Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.