

Załącznik nr 6 do SWZ - nr postępowania 3/21

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, UPRAWNIEŃ, ZAKRESU WYKONYWANIA PRZEZ NICH CZYNNOŚCI

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr wew. prowadzonego postępowania 3/21 prowadzonego przez **Komendę Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu, ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom pod nazwą Usługi z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych**

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 Data wydania zaświadczenia: Organ wydający zaświadczenie: Zakres uprawnień:	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 Data wydania zaświadczenia: Organ wydający zaświadczenie: Zakres uprawnień:	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 Data wydania zaświadczenia: Organ wydający zaświadczenie: Zakres uprawnień:	Dysponuję / Będę dysponował** osobą Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)
----	--	--	---	---

* 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)

** niepotrzebne skreślić