|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma)* |

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| Świadczenie usług w zakresie zorganizowania i prowadzenia zajęć profilaktycznych |
| prowadzonego przez Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie,  oświadczam co następuje: |

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**odpowiedzialnych za świadczenie usług**

**zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w sekcji VII. pkt. 1.4 SWZ -**

**osoba/y skierowana/e przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialne za świadczenie usług posiadać będzie/będą:**

**1. wykształcenie wyższe na kierunku psychologia lub pedagogika lub zdrowie publiczne lub licencję trenerską I stopnia,**

**oraz**

**2. co najmniej dwa lata doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu radzenia sobie ze stresem, zaburzeń psychicznych, profilaktyki uzależnień i zaburzeń psychicznych.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Poniższe wiersze w kolumnie uzupełnia Wykonawca:** |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do świadczenia usług:** |  |
| **Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia / wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego:** |  |
| **Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego:**  *[należy wpisać ilości lat doświadczenia oraz zakres posiadanego doświadczenia, tj. daty od….- do…. prowadzonych szkoleń]* |  |
| **Zakres wykonywanych czynności:** |  |
| **Podstawa do dysponowania osobą:**  *[np. umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna - dotyczy osób trzecich, którymi Wykonawca będzie dysponował lub osobiście - w przypadku, gdy Wykonawca zamierza osobiście realizować przedmiot zamówienia]* |  |

***Uwaga:*** *Wykonawca uzupełnia powyższą tabelę dla każdej osoby skierowanej do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialnej za świadczenie usług.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Oświadczenie niniejsze powinno być podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.