|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

Świadczenie usług wsparcia terapeutycznego, wsparcia psychologicznego, porad prawnych w ramach projektu pn. „Droga do samodzielności – stworzenie 30 miejsc świadczenia usług społecznych w ramach 6 mieszkań treningowych na obszarze Miasta Wrocław”, realizowanego przez Zamawiającego w ramach działania 9.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego (RPOWD)

......................................., .......................................

miejsce dnia

WYKAZ OSÓB

**Dla zadania 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię, wykształcenie | Doświadczenie opisane oddzielnie w zakresie spełnienia warunku udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert: zakres i okres (zakres dat) świadczonych usług (ew. informacja „w trakcie realizacji”), podmioty na rzecz których usługi były/są realizowane lub liczba godzin usług zrealizowanych   1. w zakresie spełnienia warunku udziału w postępowaniu 2. w zakresie kryterium oceny ofert (jeżeli dotyczy) | Podstawa do dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Dla zadania 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię, wykształcenie | Doświadczenie opisane oddzielnie w zakresie spełnienia warunku udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert: zakres i okres (zakres dat) świadczonych usług (ew. informacja „w trakcie realizacji”), podmioty na rzecz których usługi były/są realizowane lub liczba godzin usług zrealizowanych   1. w zakresie spełnienia warunku udziału w postępowaniu 2. w zakresie kryterium oceny ofert | Podstawa do dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Dla zadania 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię, określenie rodzaju listy (radca prawny, adwokat, prawnik zagraniczny) oraz numeru wpisu | Doświadczenie opisane oddzielnie w zakresie spełnienia warunku udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert: zakres i okres (zakres dat) świadczonych usług (ew. informacja „w trakcie realizacji”), podmioty na rzecz których usługi były/są realizowane lub liczba godzin usług zrealizowanych   1. w zakresie spełnienia warunku udziału w postępowaniu 2. w zakresie kryterium oceny ofert | Podstawa do dysponowania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Załącznikami do niniejszego wykazu są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **Zał. a.** CV osób wymienionych powyżej potwierdzające wymienione doświadczenie |
| |  | | --- | |  | | **Zał. b.** inne…………………………………… |

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy