**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie dla zadania nr 1-7**

**Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\* – jeżeli dotyczy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i w związku z art 125 ust. 5
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych i****art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.** **Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………**

**CZ. I DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez zamawiającego.

**CZ. II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
			2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.
			3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem/am następujące środki naprawcze:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835)

**CZ. III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Oświadczam, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, tj. ……………………………………………

można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych, na podstawie następujących danych umożliwiających dostęp do tych środków (np. NIP, REGON, nr KRS): ……………………………………………………………………………………………

**CZ. IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***(podpis wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby\*)***

\*- skreślić odpowiednio

**dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 2.1.**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI**

**WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBEDNYCH NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMOWIENIA**

**Dla zadania nr\* …………….**

**\*\* (jeżeli dotyczy)**

**dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. „Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania.” CPV 85310000-5**

Ja niżej podpisany: …………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia n/w zasobów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określenie dostępnych dla Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia dotyczącego ww. zadania

Oświadczam, iż:

1) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) będę realizował usługę, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się
do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| \* wpisać nr zadania. W przypadku złożenia oferty na więcej niż 1 zdanie załącznik winien być złożony odrębnie na każde zadanie \*\* jeżeli dotyczy | ***(podpis podmiotu udostępniającego zasoby)*** |

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym.**

**Załącznik nr 2.2.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA na zadanie nr …………….\***

 **\*\*(jeżeli dotyczy)**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie **pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5**

**Nazwa Wykonawcy : ……………………………………………………………………………………………..**

**Oświadczamy, że następujące usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** *(wypełnić jeżeli dotyczy)*: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......……….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….......………….

***Uwaga:* Oświadczenie, zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia - w przypadku, o którym mowa w art. 117 ust 3 Pzp (jeżeli dotyczy).**

Wykonawca/cy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres): ..........................................................................................................................................

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

Zakres usług, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia: ..........................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| \* wpisać nr zadania. W przypadku złożenia oferty na więcej niż 1 zdanie załącznik winien być złożony odrębnie na każde zadanie \*\* jeżeli dotyczy |  ***(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*** |

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 3**

**Zestawienie kosztów zadania nr 1**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 193 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.193 dyżurów x 12 godzin = 2316 godzin | 2316 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości,

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3.1.**

**Zestawienie kosztów zadania nr 2**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 124 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.124 dyżurów x 12 godzin = 1488 godzin | 1488 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3.2.**

**Zestawienie kosztów zadania nr 3**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 111 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.111 dyżurów x 12 godzin = 1332 godzin | 1332 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3.3.**

**Zestawienie kosztów zadania nr 4**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 87 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.87 dyżurów x 12 godzin = 1044 godzin | 1044 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3.4.**

**Zestawienie kosztów zadania nr 5**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 74 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.74 dyżurów x 12 godzin = 888 godzin | 888 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3.5.**

**Zestawienie kosztów zadania nr 6**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 73 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.73 dyżurów x 12 godzin = 876 godzin | 876 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3.6.**

**Zestawienie kosztów zadania nr 7**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy............................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  | **Łączna ilość godzin** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę \*** | **Wartość ogółem****=kol 2 x kol 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Pełnienie 70 dwunastogodzinnych dyżurów interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia w dni wskazane przez Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00.70 dyżurów x 12 godzin = 840 godzin | 840 |  |  |

**wartość brutto słownie .....................................................................................................**

\*Należy podać cenę jednostkową brutto za 1 godzinę a w przypadku **osoby fizycznej** nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe, Fundusz Pracy i PPK), **od pracownika i pracodawcy** w łącznej wysokości**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

 **Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZADANIA nr .......\***

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn. Świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5

**Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie*****nazwa kierunku,*** ***nazwa szkoły:*****Rozdz. III ppkt. 3.2 ppkt.4) lit. a)** | **Odbyte szkolenia o charakterze warsztatowym z zakresu interwencji kryzysowej (min. 35 godzin): Rozdz. III Rozdz. III ppkt. 3.2 ppkt.4) lit. b)** | **Informacja****o podstawie dysponowania osobami wykazanymi przez Wykonawcę*****dysponuje/będzie dysponował*\*\*** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 | ............................................................. | Posiadane wykształcenie.....................................Kierunek.....................................Ukończona szkoła..................................... | **Szkolenie Nr……**. …………………………………………………………Nazwa i data szkolenia……………………………………………Ilość odbytych godzin**Szkolenie Nr……**. …………………………………………………………Nazwa i data szkolenia……………………………………………Ilość odbytych godzin | Dysponuję na podstawieBędę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |

**\* Powyższy wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji z zastrzeżeniem, że musi zawierać wszystkie wymagane dane i wskazanie, na które zadanie został złożony.** **W przypadku złożenia oferty na więcej niż jedno zadanie Wykonawca winien przedstawić odrębny załącznik nr 5.**

W przypadku przedstawienia wykazu osób, którymi będzie dysponował Wykonawca winno być załączone do oferty zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia –

Załącznik nr 2.1.

\* należy wpisać nr zadania, na które złożono ofertę

\*\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 5**

**Wykaz do oceny w kryteriów**

**na zadanie nr ...... \***

 „**Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zadania w pracy interwencyjnej” i „Ilość godzin odbytych szkoleń przez osoby wyznaczone do realizacji zadania w zakresie interwencji kryzysowej i przeciwdziałania przemocy w ostatnich 10 latach”**

**dotyczy: postępowania na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie usług interwencyjnych w Ośrodku Interwencji Kryzysowej Nadodrzańskiego Centrum Wsparcia przy ul. Rydygiera 45a we Wrocławiu z podziałem na zadania. CPV 85310000-5**

**Nazwa Wykonawcy...........................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NUMER ZADANIA** | **Imię i nazwisko\*\*\*** | **Udokumentowana ilość pełnych miesięcy świadczenia usług interwencyjnych:****Rozdz. III pkt. 9.1.1 ppkt. 2)** | **Ilość udokumentowanych godzin odbytych szkoleń z zakresu interwencji kryzysowej i przeciwdziałania przemocy w okresie ostatnich 10 lat****Rozdz. III pkt. 9.1.1 ppkt. 3)** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | **............** | ......................................................................... | Miejsce wykonywania usług/zadań interwencji kryzysowej..............................................................................Stanowisko......................................Ilość przepracowanych pełnych miesięcy....................................... | **Szkolenie Nr……**. ……………………………………………………………………Nazwa szkolenia……………………………………………Ilość odbytych godzin**Szkolenie Nr……**. …………………………………………………………………Nazwa szkolenia……………………………………………Ilość odbytych godzin**Szkolenie Nr……**. ……………………………………………………………………Nazwa szkolenia……………………………………………Ilość odbytych godzin |

Powyższy wykaz może być zmodyfikowany do wielkości wpisywanych informacji z zastrzeżeniem, że musi zawierać wszystkie wymagane dane.

\* należy wpisać nr zadania, na które złożono ofertę. W przypadku złożenia oferty na więcej niż jedno zadanie Wykonawca winien przedstawić odrębny załącznik nr 5.

\*\* Do powyższego wykazu należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń dotyczących posiadanego doświadczenia i odbytych szkoleń.

\*\*\* Jeżeli Wykonawca do realizacji zadania wskaże i przeznaczy więcej niż jedną osobę, zamawiający do  oceny będzie brał pod uwagę najniższą udokumentowaną ilość pełnych miesięcy świadczenia usług interwencyjnych i najniższą udokumentowaną ilość godzin odbytych szkoleń w zakresie interwencji kryzysowej i przeciwdziałania przemocy, spośród wszystkich osób przeznaczonych do realizacji zadania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **..............................................*****(podpis wykonawcy)*** |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.