**Znak sprawy: K-2.381/05/2025**

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

**WYKAZ OSÓB**

**wyznaczonych do realizacji zamówienia**

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………….

ADRES:………………………………………………………………………….

Przedmiot postepowania: przeprowadzenie kursu pn. : .**„ Warsztaty praktyczne „Architektura postawy ciała i kontrola motoryczna stawów” dla studentów Akademii Kultury Fizycznej w Krakowie”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wymagania zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*\*** |
| …………………..  *Imię i nazwisko*  ………………… | 1/ posiada wykształcenie wyższe magisterskie udokumentowane dyplomem ukończenia uczelni wyższej lub posiadaniem prawa do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (warunek 2.1.1)a) ogłoszenia o zamówieniu)  Wykształcenie/ kierunek: ………………………………………………………………………………………..  Nazwa uczelni wydającej dyplom:……………………………………………………………………….  Data wydania dyplomu:……………………………………………..  Dokument potwierdzający uprawnienia do wykonywania zawodu fizjoterapeuty …………………………………………………………………  Nazwa podmiotu wydającego w/w dokument i data jego wydania:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2/ warunek 2.1.1)b) i c) ogłoszenia o zamówieniu (można wskazać więcej niż jedno miejsce świadczonej pracy)  Doświadczenie zawodowe zdobyte w :  1.…………………………………..  2. ……………………………… lub więcej  techniki regulujące napięcie mięśniowe :  1. ………………………………….  2. …………………………………  3. ………………………………….  3/ doświadczenie szkoleniowe warunek 2.1.1)d)  Temat kursu/szkolenia:  1..…………………………….…………………………………………  2.………………………………………………………………………….  Termin realizacji usługi od… do ….(dd/mm/rr): 1.………………………………………………………………………………….  2…………………………………………………………………………………  Podmiot na rzecz którego realizowane były wskazane kursy/szkolenia:  1………………………………………………………………………………….  2………………………………………………………………………………..  Ilość uczestników w grupie:  1.…………………………  2………………………………………………. | ……………………………  *(podać podstawę dysponowania)* |
| …………………..  *Imię i nazwisko*  ………………… | 1/ posiada wykształcenie wyższe magisterskie udokumentowane dyplomem ukończenia uczelni wyższej lub posiadaniem prawa do wykonywania zawodu fizjoterapeuty (warunek 2.1.1)a) ogłoszenia o zamówieniu)  Wykształcenie/ kierunek: ………………………………………………………………………………………..  Nazwa uczelni wydającej dyplom:……………………………………………………………………….  Data wydania dyplomu:……………………………………………..  Dokument potwierdzający uprawnienia do wykonywania zawodu fizjoterapeuty …………………………………………………………………  Nazwa podmiotu wydającego w/w dokument i data jego wydania:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2/ warunek 2.1.1)b) i c) ogłoszenia o zamówieniu (można wskazać więcej niż jedno miejsce świadczonej pracy)  Doświadczenie zawodowe zdobyte w :  1.…………………………………..  2. ……………………………… lub więcej  techniki regulujące napięcie mięśniowe :  1. ………………………………….  2. …………………………………  3. ………………………………….  3/ doświadczenie szkoleniowe warunek 2.1.1)d)  Temat kursu/szkolenia:  1..…………………………….…………………………………………  2.………………………………………………………………………….  Termin realizacji usługi od… do ….(dd/mm/rr): 1.………………………………………………………………………………….  2…………………………………………………………………………………  Podmiot na rzecz którego realizowane były wskazane kursy/szkolenia:  1………………………………………………………………………………….  2………………………………………………………………………………..  Ilość uczestników w grupie:  1.…………………………  2………………………………………………. | ……………………………  *(podać podstawę dysponowania)* |

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

\*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobą wskazaną w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.