**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko / nazwa (firma) Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

adres do korespondencji

…………………………………………………………………………………………………

adres e-mail, numer telefonu

…………………………………………………………………………………………………

NIP lub REGON lub PESEL

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

Nr rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………………

adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy, znajdującej się na platformie ePUAP

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.Prawo zamówień publicznych(t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) - dalej: ustawa PZP****w postępowaniu o zamówienie publiczne pn.:** **Organizacja wypoczynku letniego z realizacją programu socjoterapeutycznego, nad morzem dla 120 osób- dzieci i młodzieży w wieku 6-15 lat w szczególności ze środowisk zagrożonych** |

**WYKAZ OSÓB**

1. **Oświadczam, że dysponuję** personelem w liczbie………………………. o następujących kwalifikacjach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kadra** | **Liczba osób** | **Wykształcenie/****Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** |
| 1. | **Kierownik wypoczynku\*** |  |  |  |
| 2. | **Wychowawca wypoczynku\*** |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

\* osoba spełniająca kryteria określone w art. 92p ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty lub

 posiadająca równoważne kwalifikacje……………………………….(wskazać jakie).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kadra** | **Liczba osób** | **Wykształcenie/****Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** |
| 1. | **Specjalista do realizacji programów/ zajęć****socjoterapeutycznych** |  |  |  |

**2. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejsce i data* | *czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób**właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych* |