



Załącznik nr 4

### Wykaz/lista osób wskazanych przez oferenta do prowadzenia terapii

Zgodnie z wymogami zapytania ofertowego oświadczamy, że przy realizacji zamówienia dotyczącego prowadzenia terapii ..... będą uczestniczyły następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Wykształcenie (nr dyplomu)	Posiadane uprawnienia, certyfikaty (nr uprawnień/ dyplomu, jeśli dotyczy)	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami (wskazanie formy współpracy tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie)

Oświadczamy, iż osoby wyszczególnione w ww. wykazie, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.

....., dnia .....  
 miejscowość

.....  
 (pieczęć imienna i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania oferenta wymienionych w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)