**Załącznik nr 2 do oferty cenowej**

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

(pieczątka Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

#### W WYKONYWANIU USŁUGI

Składając ofertę cenową w postępowaniu ofertowym z dnia …......... 2023 r. na:

**1)** przeprowadzenie badań psychologicznych dla zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych oraz osób prowadzących rodzinne domy dziecka - **do 20 osób,**

**2)** opracowanie opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka - do 11 **opinii**

oświadczam, że w realizacji usługi wezmą udział następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Kwalifikacje****zawodowe (\*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (\*) należy **wykazać kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie** zgodnie z pkt. II.1.4 zapytania ofertowego.

………..………………..………………….

 (podpis i pieczęć osoby uprawnionej)