**Załącznik nr 3**

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

(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, nr NIP, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

**Zamawiający: UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU, ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok**

**Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług psychologicznych dla studentów i studentek UMB**

# WYKAZ OSÓB

W realizacji zamówienia w roli specjalisty psychologa uczestniczyć będzie:

Pan/Pani: ……….……………………………………..…………………………………………………………………….,

1. Podstawa do dysponowania (wskazanie formy współpracy, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego): ……………………………………………….….…………
2. Wskazany powyżej specjalista psycholog posiada dyplom ukończenia studiów magisterskich na kierunku psychologia lub uzyskane za granicą wykształcenie potwierdzone jako równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej: **TAK / NIE**
3. Wskazany powyżej specjalista psycholog posiada aktualne zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego i Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym zgodnie z art. 21 ust. 3 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich: **TAK / NIE**
4. Wskazany powyżej specjalista psycholog posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia: **TAK / NIE**
5. Wskazany powyżej specjalista psycholog w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał/a wskazane poniżej **usługi w zakresie specjalistycznych porad psychologicznych skierowanych do studentów uczelni wyższych i/lub słuchaczy szkół policealnych**, w łącznym wymiarze co najmniej 300 godzin, z zastrzeżeniem, że 1 godzina usługi równa się 60 minut.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Data wykonania usługi** | **Liczba godzin porad** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

W celu weryfikacji czy wykazane usługi spełniają warunki określone w załączniku nr 2, Zamawiający wymaga złożenia wraz z wykazem, dowodów, że usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………………………