

**Oświadczenie Wykonawcy
o spełnianiu warunków
udziału w postępowaniu
MOPR.AO.A.261.4.2023**

Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług przez instruktora terapii uzależnień w Klubie Integracji Społecznej.

My, niżej podpisani (czytelne imiona i nazwiska reprezentantów)

działając w imieniu i na rzecz (nazwa / firma / i adres wykonawcy):

Oświadczamy, iż spełniamy poniższe warunki:

1. dysponujemy min. jedną osobą do realizacji niniejszego zamówienia, posiadającą:
 - a. wykształcenie min. średnie o kierunku terapeuty medycznego umożliwiające wykonywanie zadań na stanowisku terapeuty uzależnień, lub wykształcenie wyższe na kierunku lub w specjalności terapia uzależnień lub ukończona szkoła policealna z uzyskanym tytułem zawodowym terapeuty uzależnień, lub dowolne wykształcenie i dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe instruktora terapii uzależnień lub dowolne wykształcenie i certyfikat Instruktora terapii uzależnień, potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zakresie terapii uzależnień
 - b. min. 5 letnie doświadczenie w pracy w zakresie terapii/ psychoterapii uzależnienia i współuzależnienia, obejmujące w szczególności: doświadczenie w pracy w kontakcie indywidualnym jak i w grupie z osobami z problemami uzależnienia od alkoholu i narkotyków, współuzależnienia, DDA, sprawcami i ofiarami przemocy domowej, w układaniu indywidualnym dla osoby uzależnionej osobistego programu terapii, prowadzenie sesji indywidualnej z osobą uzależnioną i współuzależnioną.

_____ miejscowość i data

_____ podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu