Załącznik nr 7 do SIWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Dowóz uczniów do szkół oraz przedszkoli na terenie Gminy Ciasna w roku szkolnym 2018/2019

w formie zakupu biletów miesięcznych imiennych”

przedstawiam wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji, uprawnień niezbędnych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWISKO I IMIĘ** | **WYKSZTAŁCENIE ORAZ**  **ZAKRES I NUMER POSIADANYCH UPRAWNIEŃ** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W REALIZACJI ZAMÓWIENIA ( FUNKCJA )** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 6. |
|  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ……………………………

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia**

…..…………………………………………………………

(Czytelny podpis lub pieczątka i podpis wykonawcy)