

ZAMAWIAJĄCY
Gmina Pawonków
ul. Lubliniecka 16
42-772 Pawonków

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu/fax:

Adres e-mail:

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.:

„Dowóz uczniów z niepełnosprawnościami wraz z zapewnieniem opieki podczas przejazdu w roku szkolnym 2025/2026”

Oświadczam, że następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia publicznego:

kierowca:

Lp.	Imię i nazwisko	Kategoria prawa jazdy	Podstawa do dysponowania (sposób powiązania: np. rodzaj umowy, zobowiązanie, podwykonawstwo)

opiekun osób niepełnosprawnych:

Lp.	Imię i nazwisko opiekuna	Sposób powiązania: np. rodzaj umowy	Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej Rok ukończenia	Nr telefonu do kontaktu (inf. niezbędna w przypadku konieczności kontaktu w trakcie realizacji usługi dowozu wraz z zapewnieniem opieki)

.....
 miejscowość, data

.....
 (czytelny podpis lub podpisy i pieczęć osoby
 uprawnionej do reprezentacji)