**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**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, żenastępujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia publicznego:

**kierowca:**

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

**opiekun osób niepełnosprawnych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imięi nazwisko opiekuna  | Sposób powiązania: np. rodzaj umowy | Kurs pierwszej pomocy przedmedycznejRok 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 pieczątka osoby

uprawionej do reprezentacji)