**Załącznik nr 3**

do formularza ofertowego

„Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych

na terenie Miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą

w roku szkolnym 2022/2023

do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Płońsku

**UMiG.OA.4464.96.KR.2022**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczątka Wykonawcy)

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB  PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA |

Składając ofertę w postępowaniu prowadzącym w formie zapytania ofertowego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na zadanie

**DOWÓZ UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY  
 CZERWIŃSK NAD WISŁĄ W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

**DO SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO – WYCHOWAWCZEGO W PŁOŃSKU**

oświadczam, że dysponuje/lub będę dysponować i skieruje do realizacji niniejszego zamówienia niżej wymienionych pracowników:

**KIEROWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RODZAJ POSIADANEGO PRAWA JAZDY: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA WAŻNOŚCI PRAWA JAZDY: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CZY PRACOWNIK POSIADA PRZEDSZKOLENIE W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY? | TAK NIE |
| FORMA ZATRUDNIENIA: | UMOWA O PRACĘ  UMOWA CYWILNOPRAWNA  WŁAŚCICIEL FIRMY |
| CZY PRACOWNIK POSIADA ŚWIADECTWO KWALIFIKACJI ZAWODOWEJ DLA KIEROWCY? | TAK NIE |
| CZY PRACOWNIK POSIADA AKTUALNE ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE, O KTÓRYM MOWA W ART. 39K UST. 1 USTAWY O TRANSPORCIE DROGOWYM | TAK NIE |

**REZERWOWY KIEROWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RODZAJ POSIADANEGO PRAWA JAZDY: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA WAŻNOŚCI PRAWA JAZDY: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CZY PRACOWNIK POSIADA PRZEDSZKOLENIE W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY? | TAK NIE |
| FORMA ZATRUDNIENIA: | UMOWA O PRACĘ  UMOWA CYWILNOPRAWNA  WŁAŚCICIEL FIRMY |

|  |  |
| --- | --- |
| CZY PRACOWNIK POSIADA ŚWIADECTWO KWALIFIKACJI ZAWODOWEJ DLA KIEROWCY? | TAK NIE |
| CZY PRACOWNIK POSIADA AKTUALNE ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE, O KTÓRYM MOWA W ART. 39K UST. 1 USTAWY O TRANSPORCIE DROGOWYM | TAK NIE |

**OPIEKUN:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CZY PRACOWNIK POSIADA PRZEDSZKOLENIE W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY? | TAK NIE |
| FORMA ZATRUDNIENIA: | UMOWA O PRACĘ  UMOWA CYWILNOPRAWNA  WŁAŚCICIEL FIRMY |

**REZERWOWY OPIEKUN:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CZY PRACOWNIK POSIADA PRZEDSZKOLENIE W ZAKRESIE UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY? | TAK NIE |
| FORMA ZATRUDNIENIA: | UMOWA O PRACĘ  UMOWA CYWILNOPRAWNA  WŁAŚCICIEL FIRMY |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Miejscowości i data) | (podpis oraz pieczęć Wykonawcy) |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIKI |

Na potwierdzenie powyższych informacji dołączam następujące załączniki:

kserokopię prawa jazdy kierowcy;

kserokopię prawa jazdy rezerwowego kierowcy;

kserokopię zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu pierwszej pomocy kierowcy;

kserokopię zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu pierwszej pomocy rezerwowego kierowcy;

kserokopię świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy;

kserokopię świadectwa kwalifikacji zawodowej rezerwowego kierowcy;

kserokopię aktualnego orzeczenia psychologicznego kierowcy;

☐kserokopię aktualnego orzeczenia psychologicznego rezerwowego kierowcy;

kserokopię zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu pierwszej pomocy opiekuna;

kserokopię zaświadczenia o przeszkoleniu z zakresu pierwszej pomocy rezerwowego opiekuna;

**WAŻNA INFORMACJA!**

Należy zaznaczyć znakiem „x” rodzaj dokumentu, który zostaje załączony do niniejszego dokumentu.