|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB****Dotyczy:**  *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z wyłączeniem przepisów* *Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych p.n.:****PRZEWÓZ (DOWÓZ I ODBIÓR) DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH******W ROKU SZKOLNYM 2024 / 2025.*** |

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY:** |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |

**Wykaz osób, które będą realizowały przedmiot zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko****Kierowcy / Opiekuna** | **Kierowca / Opiekun** | **Kategoria****posiadanego****prawa jazdy** | **Dodatkowe uprawnienia**  |
| **1.** |  | Kierowca / Opiekun |  |  |
| **2.** |  | Kierowca / Opiekun |  |  |
| **3.** |  | Kierowca / Opiekun |  |  |
| **4.** |  | Kierowca / Opiekun |  |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………….*data i podpis* |

*Oświadczam, że osoby wymienione w punkcie … do … posiadają uprawnienia do kierowania pojazdami wskazanymi do realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia oraz spełniają wszystkie wymogi stawiane im w szczegółowych warunkach zamówienia opisanych w Zapytaniu Ofertowym.*