

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na

„Dowóz uczniów niepełnosprawnych do Szkoły Podstawowej nr 8 im. Jana Pawła II w 2019r. na trasie: miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania”

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe (np. prawo jazdy, kurs w zakresie udzielania I-ej pomocy medycznej itp.)	Forma zatrudnienia
1.				
2.				
3.				
4.				

#### Uwaga:

Należy wskazać osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia tj.:

- kierowców, którzy spełniają wymagania określone przez ustawę z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1907 ze zm.),

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązane tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

### O Ś W I A D C Z E N I E

Ja ..... (imię i nazwisko) oświadczam, że osoby wymienione w powyższym wykazie posiadają wymaganą wiedzę i uprawnienia oraz będą wykonywać przedmiotowe zamówienie.

.....  
(data) (miejscowość)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)