

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na

**„Dowóz uczniów niepełnosprawnych do Zespołu Szkół w Trzebini na trasie: miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania w 2017r.”**

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.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**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 2012 r. poz. 1265 ze zm.),

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie 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)

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