***Załącznik Nr 3 do SWZ***

*....................................................*

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy części 1 – Nieregularny transport osób z wykorzystaniem autobusów**

**Ja / my niżej podpisany/i**

…………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz (**dane Wykonawcy)**

........................................................................................................................................................................

……………………………………………………................................................................................................

*(pełna nazwa, ulica, miejscowość, województwo)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Świadczenie usług nieregularnego transportu osób na terenie kraju
dla 12. Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Toruniu oraz jednostek
i instytucji wojskowych będących w jego zaopatrzeniu.

Celem potwierdzenia spełniania warunków udziału dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej:

oświadczam/my, że dysponuję/my następującymi kierowcami, zgodnie z poniższym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nr i seria dowodu osobistego** | **Nr prawa jazdy** | **Okres doświadczenia (w latach)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

Oświadczamy, że osoby wymienione w  powyższym wykazie posiadają wymagane uprawnienia
oraz kwalifikacje, zgodnie z wymaganiami opisanymi w rozdziale IV i VIII SWZ.