|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6** |
|  |  |
| Wykaz[[1]](#footnote-1) osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia,**odpowiedzialnych za świadczenie usług,****na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr:** **RI.271.1.388715.2020****pn.: Usługi przewozowe w zakresie dowozu dzieci i uczniów do jednostek oświatowych na terenie Gminy Kcynia oraz dowozu uczestników zawodów, imprez sportowych, kulturalnych i zajęć edukacyjnych poza jednostkami oświatowymi w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 r.** |

| L.p. | imię i nazwisko (nazwa) | Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobami |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |

Niniejszym oświadczam(y), że Wykonawca lub kadra kierownicza Wykonawcy posiada wykształcenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do zgodnego z prawem i zasadami sztuki wykonywania zamówienia.

|  |
| --- |
|  |
| miejscowość i data oraz znak graficzny (jeżeli dot.) kwalifikowanego podpisu elektronicznego przedstawiciela(i) Wykonawcy |

1. W razie potrzeby należy wykorzystać niniejszy formularz wielokrotnie [↑](#footnote-ref-1)