|  |
| --- |
| **Załącznik nr** **6** |
| Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia,**odpowiedzialnych za świadczenie usług,****na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr:** **ZP-RE.271.1.948181.2024****pn.:** **Usługi przewozowe w zakresie dowozu dzieci i uczniów do jednostek oświatowych na terenie Gminy Kcynia i zapewniających kształcenie specjalne położonych poza Gminą Kcynia oraz dowozy uczestników zawodów, imprez sportowych, kulturalnych i zajęć edukacyjnych poza jednostkami oświatowymi w okresie 1 IX 2024 – 31 VIII 2025 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 oraz miejsce na graficzny symbol (jeżeli dotyczy) składanego podpisu  |