**Załącznik nr 4 do SWZ**

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Rychliki

14-411 Rychliki 86

Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

NIP: ............................................... REGON: .............................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dowóz uczniów do Szkoły Podstawowej im. J. Korczaka z oddziałami przedszkolnymi w Rychlikach w roku 2025**, prowadzonego przez **Gminę Rychliki, Rychliki 86, 14-411 Rychliki** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB**

**które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia,**

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt. 1 ppkt. 4 lit. c i d SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia / zaświadczenia  (prawo jazdy, świadectwo kwalifikacji, kurs pierwszej pomocy, badania lekarskie itp.) | Zakres wykonywanych czynności  w przedmiotowym postępowaniu | Doświadczenie zawodowe - praktyka w zawodzie kierowcy (lata pracy) | Podstawa dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Data **Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione