

Znak sprawy: DO.71-10/21

.....
Nazwa Wykonawcy

.....,
miejsowość data

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU USŁUGI

Dotyczy zapytania cenowego na:

dowozy i odwozy szkolne wraz z zapewnieniem opieki w dni nauki szkolnej na terenie Miasta i Gminy Wronki od 1 września 2021r. do 22 grudnia 2021r.

Numer trasy		Imię i nazwisko
1	kierowca	
	opiekun	
2	kierowca	
	opiekun	

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyły w wykonywaniu usługi posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia określone w ogłoszeniu z dnia 02.08.2021r.

.....
podpis i pieczęć imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy