# załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

****znak: Rz.271.30.2024****

Składany przez wykonawcę na wezwanie

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

## ****Oświadczenia wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej****

**Przedmiot zamówienia:**

**Dowóz dzieci i uczniów niepełnosprawnych z terenu miasta Legionowo do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 oraz powrót do miejsca zamieszkania wraz z zapewnieniem opieki**

**Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że:**

**(wpisać nazwę i adres wykonawcy)**

**oraz przedstawiam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty w przedmiotowym postępowaniu, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:**

****Uwaga:****

****Oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy).****

****Oświadczenie składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.****

# załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

****znak: Rz.271.30.2024****

Składany przez wykonawcę na wezwanie

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

## ****Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług****

**Przedmiot zamówienia:**

**Dowóz dzieci i uczniów niepełnosprawnych z terenu miasta Legionowo do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 oraz powrót do miejsca zamieszkania wraz z zapewnieniem opieki**

1. ****Imię i Nazwisko:****

****Posiadana kat. prawa jazdy:****

Czy osoba była karana za przestępstwa na tle seksualnym:

**Wskazana osoba jest zasobem:**

**/**

**Imię i Nazwisko:**

**Ukończony kurs z zakresu BHP:**

**\***

Ukończony kurs pierwszej pomocy przedmedycznej:

**\***

Czy osoba była karana za przestępstwa na tle seksualnym:

**\***

**Wskazana osoba jest zasobem:**

**Wykonawcy/  Zasobem innego podmiotu \***

**\* właściwe zaznaczyć**

**Dokument składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

# załącznik nr 8 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

****znak: Rz.271.30.2024****

Składany przez wykonawcę na wezwanie

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

## ****Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu realizacji zamówienia****

Przedmiot zamówienia:

**Dowóz dzieci i uczniów niepełnosprawnych z terenu miasta Legionowo do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025 oraz powrót do miejsca zamieszkania wraz z zapewnieniem opieki**

Liczba jednostek:

Ważne badanie techniczne:

**\***

Ubezpieczenie OC i NNW:

**\***

Pojazd przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych:

**\***

**Nr rejestracyjny samochodu, data produkcji:**

Uwagi\*\*

**zasób własny/innego podmiotu**

**Ilość pozycji niniejszego wykazu nie jest w żaden sposób limitowana i zależy od potrzeb wykonawcy.**

**\* właściwe zaznaczyć**

**Dokument składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**