Załącznik nr 4

**Zadanie 2**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU**

**ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)**  **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym przystępując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na: 

do realizacji zamówienia przewidziane będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | Funkcja w realizacji zamówienia | Doświadczenie  (lata pracy) | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych  wykształcenia | kategoria prawa jazdy | Pracownik własny/oddany do dyspozycji przez inny podmiot ( należy wpisać podstawę dysponowania : umowa o pracę umowa zlecenie; |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Aby warunek został spełniony Wykonawca musi dysponować co najmniej 2 osobami – kierowcy z uprawnieniami niezbędnymi do przewożenia osób.

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

…………………………………….

Podpis osoby/osób uprawnionej   
 składania oświadczeń woli w   
 imieniu Wykonawcy oraz

pieczątka/pieczątki

**Zadanie 1**

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU**

**ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)**  **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym przystępując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia publicznego na:

„**Dowóz uczniów i dzieci niepełnosprawnych z zapewnieniem opieki do szkół specjalnych i placówek opiekuńczo – wychowawczych poza teren Gminy Murów ( z podziałem na dwie części)”**

**Oświadczam(y), że :**

do realizacji zamówienia przewidziane będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | Funkcja w realizacji zamówienia | Doświadczenie  (lata pracy) | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych  wykształcenia | kategoria prawa jazdy | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Aby warunek został spełniony Wykonawca musi dysponować co najmniej 1 osobą – kierowca z uprawnieniami niezbędnymi do przewożenia osób.

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

…………………………………….

Podpis osoby/osób uprawnionej   
 składania oświadczeń woli w   
 imieniu Wykonawcy oraz

pieczątka/pieczątki