**Załącznik nr 6 do SWZ - ITRiŚ.271.8.2021.ZP**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa) adres Wykonawcy | Wykaz osób |

Składając ofertę w postępowaniu na zamówienie pn.:

**„Dowóz i odwóz uczniów ze szkół podstawowych i przedszkoli na terenie Gminy Okonek w roku 2022 oraz dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Jastrowiu”**

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie**  **(w latach)** | **Wykształcenie** | | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informację o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.) \*\*** |
| **1** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **2** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **3** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **4** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **5** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **6** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **7** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |
| **8** |  | **Prawo jazdy kategorii ”D” i ważne świadectwo kwalifikacji**  **Nr ……………..**  **Data wydania**  **…………………**  **Okres ważności od …………**  **do …………** |  |  | **Kierowca** | |  |

**\*\***należy podać podstawę do dysponowania osobą wskazaną w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.

* Oświadczam,że osoba wymieniona w wykazie posiada wymagania określone w SWZ niezbędne do prawidłowego zrealizowania zadania.
* Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

*…*...............................................*..…*

*(podpis osób/y uprawnionych do*

*składania oświadczeń woli)*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufany/podpisem osobistym.***