|  |
| --- |
| **…………………………………………**Nazwa, adres lub pieczęć Wykonawcy |

**Przetarg nieograniczony**

**Wykaz osób**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług oraz kontrolę jakości, potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie powiatu świeckiego”.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą****(należy wskazać rodzaj umowy)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………..

*plik wypełniony musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione).*