**Wykaz osób**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

### Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie ….** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **KIEROWCY posiadający uprawnienia do prowadzenia pojazdów samochodowych o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t *(*prawo jazdy kategorii B zgodnie z przepisami prawa: Ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym oraz Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym)i minimum 5 letnim stażem prac na stanowisku kierowcy** | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **OPIEKUNOWIE posiadający ukończony kurs z zakresu BHP, pierwszej pomocy przedlekarskiej oraz ukończony kurs szkołę lub studia z zakresu opiekuna dzieci niepełnosprawnych i minimum 5 letnim stażem prac na stanowisku opiekuna dzieci niepełnosprawnych** | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |