**Zamawiający:**

Gmina Szelków, Stary Szelków 39, 06-220 Stary Szelków

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na zadanie pn.: ***„*Dowóz uczniów do placówek oświatowych z terenu Gminy Szelków w roku szkolnym 2018/2019”** oświadczamy, że do realizacji zamówienia przewidujemy skierować następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KIEROWCY** | | | | | |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **KWALIFIKACJE, UPRAWNIENIA** | **STAŻ PRACY W CHARAKTERZE KIEROWCY AUTOBUSU** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE  I JEGO NUMER** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TĄ OSOBĄ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów potencjału osobowego na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, jeżeli Wykonawca będzie polegać w tym zakresie na potencjale innych podmiotów.

…………..................….… …..……............……….

/Miejscowość/ /Data/

....................................................................

/Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/