

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW,  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z  
INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I  
WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA I  
STWIERDZAJĄCYCH, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W  
WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

[kserokopie uprawnień i zaświadczenia, opiekun dowożonych i odwożonych uczniów  
obowiązkowo kwalifikacje pedagogiczne i przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy  
przedmedycznej]

„Świadczenie usług transportowych dowozu i odwozu uczniów uczęszczających do gimnazjów i szkół podstawowych na terenie gminy Grodziczno”

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| (pieczęć wykonawcy) | <b>FORMULARZ OFERTOWY</b> |
|---------------------|---------------------------|

| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Wykształcenie | Rodzaj uprawnień | Zakres wykonywanych czynności |
|-----|-----------------|------------|---------------|------------------|-------------------------------|
|     |                 |            |               |                  |                               |
|     |                 |            |               |                  |                               |
|     |                 |            |               |                  |                               |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załączamy :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

Upoważniony przedstawiciel  
Przedsiębiorstwa

.....

( podpis i pieczęć )

Data: .....