

Załącznik nr 10 do SIWZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Przewóz dzieci i młodzieży szkolnej do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Gminy Lubiszyn na podstawie imiennych biletów miesięcznych oraz dzieci i młodzieży z orzeczeniami potrzebie kształcenia specjalnego oraz niepełnosprawnych do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Miasta Gorzowa Wielkopolskiego i Myśliborza w okresie od 04 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2021r. wraz z zabezpieczeniem opiekunów.

DANE WYKONAWCY (nazwa, adres)

Lp.	Imię nazwisko	Stanowisko	Kwalifikacje zawodowe (nr prawa jazdy i data wydania)	Uprawnienia (kat. prawa jazdy)	Dyspozycja osobą (D, BD)*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane prawem uprawnienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela)

* D – dysponuje, BD – będzie dysponował