**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZP.271.2.2022.COJ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usługi przewozu**

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

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

(lub pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

Oświadczam, iż niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.: **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2022/2023”**

**WYKAZ KIEROWNICTWA FIRMY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** |
|  |  |
|  |  |

**WYKAZ KIEROWCÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko****i imię** | **Kwalifikacje zawodowe****/zakres uprawnień/** | **Ilość lat doświadczenia jako kierowca busa/autobusa liczona od daty wystawienia uprawnień** | **Forma dysponowania osobą1)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

UWAGA: W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.

1)Należy podać, czy dana osoba wykonuje czynności dot. kierowania pojazdem w ramach prowadzonej indywidualnej działalności gospodarczej, jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.

.............................. dnia .......................

 **(Podpis Wykonawcy)**

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**