**Załącznik nr 4b do SWZ**

***UWAGA:* Tego dokumentu nie należy załączać do oferty.**

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na podstawie kryteriów oceny ofert, na wezwanie Zamawiającego, w terminie 5 dni zobowiązany będzie do przedłożenia tego dokumentu

 **Zamawiający:**Gmina Resko
ul. Rynek 1, 72-315 Resko

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usług przewozowych dzieci i młodzieży do placówek oświatowych na terenie Gminy Resko w ramach regularnej komunikacji zbiorowej, w okresie od 02.01.2023r. do 31.12.2024r.”
znak sprawy ZP.271.19.22**

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona podczas realizacji zadania (kierowca)** | **Posiadane uprawnienia (kategoria prawa jazdy)** | **Podstawa dysponowania osobą (wymagana umowa o pracę)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

(uzupełniony dokument należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym)