**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

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

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

(nazwa i adres firmy – Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dowóz dzieci niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych  
w roku szkolnym 2024/2025”**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i uprawnienia zawodowe** | **Stanowisko** | **Doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą. Pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM** **PODPIS OSOBISTY TO JEDEN Z RODZAJÓW PODPISU ELEKTRONICZNEGO *(podpis osobisty to jeden  
 z rodzajów podpisu elektronicznego)***