SCO.261.2.6.2020.IK Załącznik nr 4 do SIWZ

Dotyczy: postępowania pn. **„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Krasocin do szkół specjalnych oraz ośrodków rehabilitacyjno- edukacyjnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2020/2021”**

**Wykaz osób biorących udział**

**w realizacji zamówienia publicznego na**

**usługę w zakresie dowozu uczniów niepełnosprawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p**. | Imię i nazwisko | Odpowiedni dokument uprawniający do kierowania pojazdem (nr prawa jazdy i określenie jakiej kategorii prawo jazdy kierowca posiada)  Dokument potwierdzający szkolenie kierowcy w zakresie kierowania ruchem drogowym, dokument potwierdzający kwalifikacje opiekuna dzieci podczas dowozu. |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| Oświadczam, że wymienione osoby posiadają uprawnienia do kierowania pojazdami wymaganymi w SIWZ, posiadają szkolenie w zakresie kierowania ruchem drogowym ( tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 110) oraz w stosunku do wymienionych osób nie zachodzą okoliczności o przedstawieniu oświadczenia o dysponowaniu od innych podmiotów  Oświadczam że w/w osoby będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę w okresie realizacji zamówienia. | | |

Data: ……………………………………

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

pieczęć i podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli