

**- WZÓR -**

**Dotyczy przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.: „Dowóz dzieci z terenu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny do Specjalnego Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rybniku w roku szkolnym 2016/2017 - Trasa Nr 3”.**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

.....  
(miejscowość i data)

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

.....  
NIP: .....

Tel: .....

Faks: .....

E-mail: .....

### Wykaz osób (kierowców i opiekunów)

**(\*) Warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca będzie dysponował:**

**a) co najmniej jednym kierowcą autobusu lub busu posiadającym odpowiednie do oferowanego środka transportu prawo jazdy**

**oraz**

**b) co najmniej jednym opiekunem dzieci przedszkolnym z pomocy przedmedycznej lub posiadającym dyplom pielęgniarki zawodowej/pielęgniarza zawodowego.**

**Opiekunem musi być osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, pełnoletnia, dająca rękojmię bezpiecznego dojazdu dzieci do szkoły i ze szkoły.**

Lp.	Imię i nazwisko (odpowiednio: kierowcy/opiekuna):	Kwalifikacje kierowcy(**) (prawo jazdy- jakiej kategorii):	Zakres wykonywanych czynności (odpowiednio: kierowca/opiekun):	Informacja o podstawie do dysponowania osobą:
1	2	3	4	5

Lp.	Imię i nazwisko (odpowiednio: kierowcy/opiekuna):	Kwalifikacje kierowcy(**) (prawo jazdy- jakiej kategorii):	Zakres wykonywanych czynności (odpowiednio: kierowca/opiekun):	Informacja o podstawie do dysponowania osobą:

Oświadczam, że Pan/Pani .....  
jest przeszkolony/a z pomocy przedmedycznej (\*\*\*)/posiada dyplom pielęgniarki  
zawodowej(\*\*\*)/posiada dyplom pielęgniacza zawodowego(\*\*\*)).

.....  
(podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy)

(\*) - Zapis zamieszczony w celach informacyjnych.

(\*\*) - Kolumna 3 dotyczy tylko kierowcy. Należy ją uzupełnić tylko w stosunku do kierowcy. W przypadku opiekuna należy pozostawić kolumnę niewypełnioną lub wykreślić.

(\*\*\*) - Niepotrzebne skreślić.

(\*\*\*\*) - Uwaga: Wykonawca może polegać na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając (dołączając do oferty) w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.