CUW.261.2.6.2021.GS

Załącznik nr 4 do SWZ

Dotyczy postępowania pn. **„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Krasocin do szkół specjalnych oraz ośrodków rehabilitacyjno- edukacyjno- wychowawczych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w okresie od 16.08.2021 r. do 31.08.2022 r.”**

**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 |  |  |
| Oświadczam, że wymienione osoby posiadają uprawnienia do kierowania pojazdami wymaganymi  w SWZ, posiadają szkolenie w zakresie kierowania ruchem drogowym ( Dz.U.Nr123 z 2010r,poz.840) oraz w stosunku do wymienionych osób nie zachodzą okoliczności o przedstawieniu oświadczenia  o dysponowaniu od innych podmiotów. | | |

Data: ……………………………………

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

pieczęć i podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r.   
w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie*