***Załącznik Nr 7 do SWZ***

Zamawiający :

Gmina Białogard

Ul. Wileńska 8

78-200 Białogard

Wykonawca :

……………………………………………………………………….…….……..

………………………………..…………………………………….…………..

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu,

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez :

…………………………………..……………………………………..……..

…………………………………..……………………………….…..……..

 (Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

 „Świadczenie usług w zakresie dowozu i odwozu uczniów do i z placówek oświatowych

z terenu Gminy Białogard wraz ze sprawowaniem opieki nad uczniami, w formie zakupu biletów miesięcznych w 2024 roku”

**WYKAZ OSÓB**

 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Kierowca** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***