**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za realizację dla zadania pn.:**

***„Świadczenie usług przewozowych uczniów placówek oświatowych z terenu gminy Kamień Pomorski w roku szkolnym 2024/2025 w ramach regularnej komunikacji zbiorowej z zapewnieniem opieki podczas przejazdu” OK.271.11.2024***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko****(zgodnie z** **SWZ)** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe: rodzaj, zakres, specjalność, doświadczenie**  | **Doświadczenie zawodowe** **(okres i miejsca zatrudnienia)** | **Podstawa do dysponowania wskazaną osobą, bezpośrednia lub pośrednia (**np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie) - wpisać odpowiednie |
|  | ....................................... | ………………...........................………………...........................………………...........................………………........................... |  |  |

Oświadczamy, że wymienione w wykazie osoby posiadają uprawnienia budowlane o zakresie i specjalnościach oraz doświadczenie jak określono w Rozdziale 3. SWZ.

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

 *podpis / podpisy osób uprawnionych*