CUW.261.2.6.2024.GS

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 02.09.2024 r. do 29.08.2025 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 |  |  |
| Oświadczam, że wymienione osoby posiadają uprawnienia do kierowania pojazdami wymaganymi w SWZ, posiadają szkolenie w zakresie kierowania ruchem drogowym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1101) oraz w stosunku do wymienionych osób nie zachodzą okoliczności o przedstawieniu oświadczenia o dysponowaniu od innych podmiotów. | | |

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

Data: ……………………………………