***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**odpowiedzialnych za świadczenie usługi przewozu**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ...............................................................................................................................................................

(lub pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

Oświadczam, iż niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.: ***„Dowóz i odwóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych wraz z opieką zamieszkałych na terenie Gminy Blizanów do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2023/2024 w dni nauki szkolnej”***

**WYKAZ KIEROWNICTWA FIRMY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** | |
|  |  | |
|  |  | |

**WYKAZ KIEROWCÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia** | **Nazwisko**  **i imię** | **Kwalifikacje zawodowe**  **/zakres uprawnień/** | **Ilość lat doświadczenia jako kierowca busa/autobusa liczona od daty wystawienia uprawnień** | **Forma dysponowania osobą1)** |
| 1. |  |  | ………………………………  (zakres uprawnień)  ……………………..………..  (data wydania) | …………………………..….. (nazwa pracodawcy)  ………………………...…….  (zajmowane stanowisko)  ………...…………………….  (lata pracy) |  |
| 2. |  |  | ………………………………  (zakres uprawnień)  …………………………..…..  (data wydania) | ……..……………………….. (nazwa pracodawcy)  …………...………………….  (zajmowane stanowisko)  …………...………………….  (lata pracy) |  |
| 3. |  |  | ………………………………  (zakres uprawnień)  ……………………..………..  (data wydania) | …………………………..….. (nazwa pracodawcy)  …………………………...….  (zajmowane stanowisko)  …………………...………….  (lata pracy) |  |

***UWAGA:*** *W przypadku wskazania osób, którymi będzie dysponował Wykonawca, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej do wykonania zamówienia.*

**1)***Należy podać, czy dana osoba wykonuje czynności dot. kierowania pojazdem w ramach prowadzonej indywidualnej działalności gospodarczej, jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/podmiotów do udostępnienia osoby/osób zdolnej/zdolnych do wykonania zamówienia.*

..............................,dnia .............................. ………………………………………

Podpis Wykonawcy

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

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***