|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6** |
| (pieczęć Wykonawcy – tylko oferty w formie pisemnej) |  |
| Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia,**odpowiedzialnych za świadczenie usług,****na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr:** **RI.271.1.8.2019****pn.: Usługi przewozowe w zakresie dowozu dzieci i uczniów do jednostek oświatowych na terenie Gminy Kcynia oraz dowozu uczestników zawodów, imprez sportowych, kulturalnych i zajęć edukacyjnych poza jednostkami oświatowymi w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2020 r.** |
| L.p. | imię i nazwisko (nazwa) | Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobami |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |

Niniejszym oświadczam(y), że Wykonawca lub kadra kierownicza Wykonawcy posiada wykształcenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do zgodnego z prawem i zasadami sztuki wykonywania zamówienia.

|  |
| --- |
|  |
| miejscowość i data oraz pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy – tylko oferty w formie pisemnej |