|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr** **6** | | | | |
| Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, **odpowiedzialnych za świadczenie usług,**  **na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr:** **RI.271.1.849831.2023**  **pn.:** **Usługi przewozowe w zakresie dowozu dzieci i uczniów do jednostek oświatowych na terenie Gminy Kcynia i zapewniających kształcenie specjalne położonych poza Gminą Kcynia oraz dowozy uczestników zawodów, imprez sportowych, kulturalnych i zajęć edukacyjnych poza jednostkami oświatowymi w okresie 1 I – 31 VIII 2024 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 oraz miejsce na graficzny symbol (jeżeli dotyczy) składanego podpisu kwalifikowanego / zaufanego / osobistego |