**Załącznik nr 5 do SWZ**

**…………………………………………………**

 **Nazwa Wykonawcy**

Składając ofertę na zadanie pn:

**Dowóz niepełnosprawnej uczennicy do szkoły wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2021/2022**

**Przedstawiam/y:**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP.** |  |
| **1** | **1.Imię i nazwisko ……………….…….****…………………………………………………****2.Kategoria prawa jazdy …………..****3.Informacja o podstawie dysponowania osobą ……………..****…………………………………………………****4. Ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy TAK/NIE**  |
| **2** | **1.Imię i nazwisko………………………****…………………………………………………****2.Kategoria prawa jazdy……………****………………………………………………….****3.Informacja o podstawie dysponowania osobą ……………….****…………………………………………………****4. Ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy TAK/NIE** |
| **3** | **1.Imię i nazwisko………………………****…………………………………………………****2.Kategoria prawa jazdy……………****………………………………………………….****3.Informacja o podstawie dysponowania osobą ……………….****…………………………………………………****4. Ukończone szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy TAK/NIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................**miejscowość, data* | *....................................................................................................**pieczęć i podpisy osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy (wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawny)* |

[[1]](#footnote-1)

1. \*należy podać imię i nazwisko Wykonawcy/pracownika Wykonawcy wraz z informacją o posiadanych uprawnieniach (kategoria prawa jazdy) ,ukończonym szkoleniu z zakresu udzielania pierwszej pomocy oraz informację o podstawie do dysponowania osobą (umowa o pracę, zlecenie, zobowiązanie do udostępniania osoby przez inny podmiot).

 [↑](#footnote-ref-1)