***Załącznik nr 7 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

……………………………

Część I i/lub II

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**Świadczenie usług dowozu i odwozu uczniów niepełnosprawnych z terenu Chojnowa do placówek oświatowych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2020/2021, nr OR.271.1.2020**

przedstawiam wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji, uprawnień niezbędnych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE (ZAKRES UPRAWNIEŃ)** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  **(DOŚWIADCZENIE)** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 6. |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby wskazane w dokumencie - Wykaz osób - posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.**

...............................................

*miejscowość, data* ...............................................  
 *podpis*