**Wykaz osób**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

### Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie – opis stażu / przebiegu pracy wykazujący spełnienie warunku udziału w postępowaniu** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **KIEROWCY****(min. 1 osoba** posiadające uprawnienia do prowadzenia pojazdów samochodowych o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t tj. prawo jazdy kategorii B i **minimum 3 letnim stażem prac na stanowisku kierowcy** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **OPIEKUNOWIE**(**min. 1 osoba posiadająca** ukończony kurs z zakresu BHP oraz pierwszej pomocy przedlekarskiej i wykaże minimum trzy-miesięczne doświadczenie w pracy jako opiekun osób niepełnosprawnych) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

***podpis*** *osoby /osób/ upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*