**Wykaz osób (CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA)**

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 osobą** posiadającą 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 |  |  |  |
| **OPIEKUNOWIE**  (**min. 1 osobą** posiadającą ukończony kurs z zakresu BHP oraz pierwszej pomocy przedlekarskiej i **minimum 3 miesięczne doświadczenie w pracy** jako opiekun osób niepełnosprawnych) | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć Wykonawcy | data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy |