*Załącznik nr 5 do SIWZ*

# WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

#  Nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę: ………………………………………………………………..

# ……………………………………………………………………………………………….

 tel. .................................... faks .................................. e-mail ........................................

1. Oświadczam , że **dysponuję następującymi KIEROWCAMI**, posiadającymi wszystkie niezbędne, ważne uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, w tym m.in. prawo jazdy kat. D:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko**  | **Rodzaj specjalności** | **Posiadane kwalifikacje niezbędne do realizacji usługi** | **Podstawa do dysponowania osobami skierowanymi do wykonania zamówienia**  | **Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **1** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |
| **2** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |
| **3** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |
| **4** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |
| **5** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |
| **6** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |
| **7** |  | **Kierowca kat. D** |  |  |  |

1. Oświadczam , że **dysponuję następującymi OPIEKUNAMI,** w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia: **\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko**  | **Rodzaj specjalności** | **Posiadane kwalifikacje niezbędne do realizacji usługi** | **Podstawa do dysponowania osobami skierowanymi do wykonania zamówienia**  | **Osoby będące w dyspozycji Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **1** |  | **Opiekun** |  |  |  |
| **2** |  | **Opiekun** |  |  |  |
| **3** |  | **Opiekun** |  |  |  |
| **4** |  | **Opiekun** |  |  |  |
| **5** |  | **Opiekun** |  |  |  |
| **6** |  | **Opiekun** |  |  |  |
| **7** |  | **Opiekun** |  |  |  |

### LUB Oświadczam, że będę dysponować co najmniej siedmioma pełnoletnimi opiekunami (7 osób) w trakcie realizacji przedmiotu umowy. Wszystkie niezbędne dane opiekunów przedłożę Zamawiającemu przed ewentualnym podpisaniem umowy. \*

### \* niepotrzebne skreślić

### UWAGA:

### W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

**Należy wypełnić zgodnie z częścią V pkt 1 ppkt 2c oraz częścią VII pkt 4 ppkt 3b SIWZ.**

 Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zastały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

 ………………………..…………………………………………

 (podpis i pieczęć (w przypadku posiadania) Wykonawcy

 lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)