**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Skierowanych do realizacji przewozu dzieci**

Nazwa wykonawcy …………………………………………………………………………………………….............................

Adres wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Faks: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Dotyczy prowadzonego przez Gminę Kuźnia Raciborska postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dowóz dzieci do placówek oświatowych w roku szkolnym 2023/2024”.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

( wpisać nr i nazwę części zamówienia )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje (informacje niezbędne do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi w kolumnie 2.** |
|
| Kierowca |    | Prawo jazdy ……………Data wydania ………….Dokument uprawniający do przewozu osób ………………   |    |
|  | Prawo jazdy ……..Data wydania ……..Dokument uprawniający do przewozu osób ………………  |  |

 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |  |   |   |  |   |
|  |  |   |  |   |  |  |   |  |  |

**Uwaga!**

W kolumnie drugiej tabeli Wykonawca zobowiązany jest określić podstawę do dysponowania daną osobą wskazaną w wykazie poprzez podanie, np. „dysponuję na podstawie umowy o pracę”, „dysponuję na podstawie umowy zlecenia”, „dysponuję na podstawie innej umowy cywilno-prawnej”.

***UWAGA:***

***Dokument składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej - opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej - opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.***