

WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB NA KTÓRYCH BARDZIEJ POLEGAJĄ WYKONAWCA

Nazwa wykonawcy :

Adres wykonawcy :

Numer telefonu:, numer fax-u:, e-mail :

Tabela I - osoby, którymi dysponuje Wykonawca

Nazwisko i imię Funkcja proponowana w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Do wiadzenia	Zatrudnienie
<p>Imię i nazwisko</p> <p>1) Kierowca: osoba posiadająca: a) prawo jazdy kat B, b) uprawnienia na przewóz osób- wpis w prawo jazdy, c) min. 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie przewozu osób w transporcie zbiorowym oraz d) zatrudniona na umowę o pracę przez wykonawcę .</p>			
<p>Imię i nazwisko</p> <p>2) Kierowca: osoba posiadająca: a) prawo jazdy kat B, b) uprawnienia na przewóz osób- wpis w prawo jazdy, c) min. 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie przewozu osób w transporcie zbiorowym oraz d) zatrudniona na umowę o pracę przez wykonawcę .</p>			

Tabela II - osoby z innych podmiotów, na których bardziej polegają Wykonawca*

Nazwisko i imię Funkcja proponowana w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Do wiadzenia	Zatrudnienie
<p>Imię i nazwisko</p> <p>1) Kierowca: osoba posiadająca: a) prawo jazdy kat B, b) uprawnienia na przewóz osób- wpis w prawo jazdy, c) min. 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie przewozu osób w transporcie zbiorowym oraz d) zatrudniona na umowę o pracę przez wykonawcę .</p>			
<p>Imię i nazwisko</p> <p>2) Kierowca: osoba posiadająca: a) prawo jazdy kat B, b) uprawnienia na przewóz osób- wpis w prawo jazdy, c) min. 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie przewozu osób w transporcie zbiorowym oraz d) zatrudniona na umowę o pracę przez wykonawcę .</p>			

Prawdziwo powyższych danych potwierdzam(mamy) własnym czynnym podpisem wiadomo(mi) odpowiedzialnościami karnej z art. 297 Kodeksu karnego.)

Do zař cznika nale y zař czy :

- 1) informacje na temat kwalifikacji zawodowych, do wiadczenia i wyksztaçenia niezb dnych do wykonania zamówienia ww. osób potwierdzone:
 - kwalifikacje zawodowe: *kserokopi prawo jazdy oraz wpisem w prawach jazdy o posiadaniu uprawnie na przewóz osób,*
 - do wiadczenie: *np. referencjami, za wiadczeniami pracodawcy/ów, potwierdzeniem sta u pracy potwierdzaj cym wykonywanie ww. usjg, wiadectwem pracy z zakresem wykonywanych obowi zków, o wiadczeniem . wykazem wykonywanych zada , cv itp.*
 - zatrudnienie- *kserokopi umowy o prac lub o wiadczeniem pracodawcy.*
- 2) w sytuacji gdy Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust 2b w zakresie speñniania warunku dotycz cego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, polegaj b dzie na osobach zdolnych wykonania zamówienia innych podmiotów, niezale nie od charakteru prawnego y cz cych go z nim stosunków osoby te nale y wykaza w tabeli nr II. Do zař cznika nale y zař czy wówczas **pisemne zobowi zanie tych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezb dnych zasobów **na potrzeby wykonania zamówienia** na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Podpisano

.....
(upowa nieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....
(nazwa, adres)

O MIKROBUSY PRZYSTOSOWANE DO POTRZEB OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU RUCHU+
stanowi załącznik do Postanowienia Nr 1695 / 08 Prezydenta Miasta Legnicy z dnia 7 sierpnia 2008r.