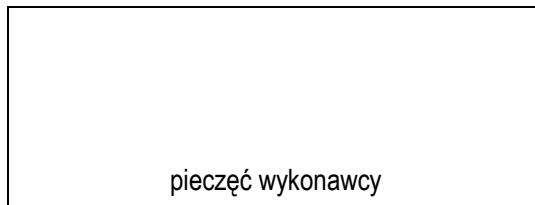


Załącznik nr 6 do SIWZ



Postępowanie, znak sprawy **ZP 12/2018** pn.: **Dowóz uczniów do placówek szkolnych na terenie Gminy Dziemiany w roku szkolnym 2018/2019**

.....  
(miejscowość i data)

#### WYKAZ OSÓB

L.p.	Nazwisko i imię	Proponowane przeznaczenie (zakres wykonywanych czynności)	Kwalifikacje zawodowe  ważne uprawnienia do prowadzenia pojazdów w kategorii D	Doświadczenie  (w przypadku kierowcy proszę podać czas jaki wskazana osoba posiada ważne uprawnienia do prowadzenia pojazdów w kategorii D)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1					
2					
3					

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy