*Załącznik nr 6 do SWZ*

**„Dowóz dzieci do Szkoły Podstawowej we Wrzosowie w 2025 roku”.**

**Nr postępowania:** **OiK.DU.272.2.2024**

Nazwa (firma) wykonawcy i adres pocztowy:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności** | **Posiadane uprawnienia** | **Lata doświadczenia** | **Podstawa do dysponowania**  **tą osobą** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**Miejscowość: ………………................................................, data: …................2024r.**

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

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*