**Załącznik nr 2**

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

*(miejscowość i data)*

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

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

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

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

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

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę, pisemne zobowiązanie podmiotu lub inna forma) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

......................................................................................  
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3**

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

*(miejscowość i data)*

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

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

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

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

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

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

*......................................................................................  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4**

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

*(miejscowość i data)*

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

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

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

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

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

***(nazwa i adres Wykonawcy)***

**WYKAZ Z INFORMACJĄ O POSIADANIU AUTOBUSÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pojazd (marka model, rok prod.) | Ilość miejsc siedzących | Podstawa do dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

......................................................................................  
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*