Załącznik nr 4

(nazwa i adres Wykonawcy lub pieczęć)

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w wyniku zapytania ofertowego do 30 000 euro dla zadania pn.: „Dowóz dziecka niepełnosprawnego wraz z opiekunem do Ośrodka Rehabilitacyjno - Edukacyjno - Wychowawczego ul. Skalska 22 32-340 Wolbrom, poza teren Gminy Ogrodzieniec'".

Oświadczamy, że zamówienie będzie realizowane z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która będzie  Uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | Informacje na temat  kwalifikacji  zawodowych,  doświadczenia | Zakres  wykonywanych czynności | Numer  zaświadczenia o ukończeniu kursu kategoria prawa jazdy | Data ważności  orzeczenia  psychologicznego | Data ważności  orzeczenia  lekarskiego |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………

Podpis/y osoby/osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka/ pieczątki