*Załącznik nr* 8*do SWZ*

# WYKAZ OSÓB / KIEROWCÓW

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO,** **W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI** **ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA** **ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ** **INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

***W postępowaniu na zakup usługi dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2022/2023***

***do położonych na terenie Miasta Bydgoszczy: szkół, przedszkoli oraz ośrodków umożliwiających***

***realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.**  | **Imię** **i nazwisko**  |  **Kwalifikacje zawodowe** **(posiadane uprawnienia, doświadczenie)**  | **Zakres wykonywanych czynności**  | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą**  |
| **1**  | **2**  | **3**  | **4**  | **5**  |
| 1  |   | - Uprawnienia do prowadzenia pojazdów kat. ………..; - Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej: \*tak/\*nie; -doświadczenie jako kierowca w obsłudze osób niepełnosprawnych :…………miesięcy.   | kierowca |   |
| 2  |    | - Uprawnienia do prowadzenia pojazdów kat. ………..; - Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej: \*tak/\*nie; -doświadczenie jako kierowca w obsłudze osób niepełnosprawnych :…………miesięcy.   | kierowca |   |
| 3  |   | - Uprawnienia do prowadzenia pojazdów kat. ………..; - Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej: \*tak/\*nie; -doświadczenie jako kierowca w obsłudze osób niepełnosprawnych :…………miesięcy.  | kierowca |   |
| 4  |   | - Uprawnienia do prowadzenia pojazdów kat. ………..; - Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej: \*tak/\*nie; -doświadczenie jako kierowca w obsłudze osób niepełnosprawnych :…………miesięcy.  | kierowca |   |

## \*niepotrzebne skreślić

***UWAGA:*** *w wykazie należy podać wszystkie dane, które pozwolą wykazać spełnianie warunku, o którym mowa w pkt XXI.2.3a*

*SWZ. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia winien spełnić wymogi określone w XXI pkt.2 ppkt.*

*3 a)-c) SWZ - co do każdej części zamówienia (Placówki) na które złożył Ofertę*

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

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy