****

**Zamawiający:**

**Gmina Turawa**

ul. Opolska 39c

46-045 Turawa

**Wykonawca:**

………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

***Świadczenie usług przewozowych w gminnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego dla Gminy Turawa w 2024 roku***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe (kategoria prawa jazdy)** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |