**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZSG.0051.2.2024 – Dotyczy wyłącznie Części Nr 1 – Kurs Prawo jazdy**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  i  imię | Uprawnienia  Kategorii: B – **wskazać** | Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń – podać liczbę zrealizowanych godzin dla kursu kat. B w ostatnich 3 latach / liczba lat doświadczenia | | Funkcja przy realizacji zamówienia  - instruktor nauki jazdy na kurs – kat. B – teoria / praktyka | Podstawa dysponowania osobami  Pracownik wykonawcy/innego podmiotu |
|  |  | **Rodzaj kursu** | **Liczba godzin / liczba lat** | Wskazać funkcję | \*niewłaściwe skreślić |
|  |  | Kat. B |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\* |
|  |  | Kat. B |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

miejscowość, data **podpis Wykonawcy**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZSG.0051.2.2024 – Dotyczy wyłącznie Części Nr 2, Nr 3, Nr 4\***

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY - CZĘŚĆ NR 2 / CZĘŚĆ NR 3 / CZĘŚĆ NR 4 \***

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  i  imię | Uprawnienia , kwalifikacje zawodowe, wykształcenie | Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń / kursów | Funkcja przy realizacji zamówienia – zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobami  Pracownik wykonawcy/innego podmiotu |
|  |  |  |  | \*niewłaściwe skreślić |
|  |  |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

miejscowość, data **podpis Wykonawcy**

**\*podać jakiej części dotyczy**