**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Twardogóra**

**ul. 1 Maja 2**

**56-416 Twardogóra**

**WYKONAWCA**

……………………………..….……………….

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

…………………………..….………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do prezentacji)*

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:  
***„Przewóz uczniów do szkół prowadzonych przez Gminę Twardogóra w roku szkolnym 2025/2026”***

oświadczamy, w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w rozdziale VIII ust. 1 pkt 4 lit. c) SWZ, że dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Nazwisko i imię*** | ***Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia*** | ***Kwalifikacje zawodowe (prawo jazdy, świadectwo kwalifikacji itp.)*** | ***Doświadczenie (praktyka w zawodzie kierowcy – lata pracy)*** | ***Podstawa dysponowania\**** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wpisać dokument regulujący współpracę pomiędzy Wykonawcą a kierowcą zgodnie z art. 22 § 1 Kp.

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

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

***Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty***