………………………………………..

Miejscowość, data

**Zamawiający:**

Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i Przedszkola w Grębocicach

Ul. Szkolna 2/2-3

59-150 Grębocice

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

(nazwa i adres)

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym o nazwie „Dowóz uczniów do szkół i przedszkoli w gminie Grębocice w okresie 01.09.2025-30.06.2026” (Nr sprawy: ZEASiP/AG/352/02/25)**

## WYKAZ OSÓB

**KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Co najmniej 3 osoby posiadające uprawnienia do przewozu osób.

| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoby posiadają wszelkie niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.