***Załącznik nr 6 do SWZ***

*załącznik składany na wezwanie zamawiającego*

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie podstawowym na:**

**Dowóz uczniów do oddziałów przedszkolnych i szkół na terenie Gminy Kowalewo Pomorskie na podstawie imiennych biletów miesięcznych w roku szkolnym 2025/2026**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

poniżej wykazane osoby będą uczestniczyły w realizacji zamówienia.

Osoby te zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, a także posiadają odpowiednie do zakresu wykonywanych czynności uprawnienia oraz nie są karane za przestępstwa przeciwko dzieciom.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

........................... dnia ……………….. ………………………………………..

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)*