**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Pakiet** Wybierz element.

# Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

| **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia do kierowania pojazdami silnikowymi o kategorii minimum D oraz spełniających wymagania określone w obowiązujących przepisach ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. Z 2024 r., poz. 1251 ze zm.) oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1539 ze. zm.)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tak/Nie** | **Kierowca** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst., dnia Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)

**Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**