

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**reprezentowany przez:**

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia
pn. „Dowóz dzieci do szkół na terenie Gminy Siennica na podstawie zakupionych biletów
miesięcznych w ramach przewozów regularnych wraz ze sprawowaniem opieki w czasie przewozu
w roku szkolnym 2019/2020”**

Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Informacje o podstawie dysponowania tą osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci)	Wykształcenie
1.	2.	3.	4.
	Opiekun		
	Opiekun		
	Opiekun		
	Opiekun		

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość, dnia2019 r.

.....
(podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)