Znak postępowania: **ZP.271.1.28.2025** **Załącznik nr 5C – Wykaz osób**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Gminę Mińsk Mazowiecki p.n.:

**Dowóz uczniów niepełnosprawnych do szkół**

**Wykonawca:**

………………………

…………………………

…………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja  (kierowca/opiekun) | Okres doświadczenia | Przebyte szkolenie  TAK/NIE | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że wskazane, wyznaczone do realizacji zamówienia osoby, zostały przeze mnie zweryfikowane w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, oraz że dane tych osób nie są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym.

Do niniejszego wykazu dołączono kopie praw jazdy oraz dokumentów poświadczających odbycie szkolenia.

…………………………………………

(Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy)

1Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, polega na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

\*/ niepotrzebne skreślić