/pieczęć Wykonawcy/

Załącznik Nr 3

 ZWG.271.1.2025

Nazwa i adres Wykonawcy:

**ZAMAWIAJĄCY**:

Gmina Strzyżewice

Strzyżewice 109

23-107 Strzyżewice

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAC ZAMÓWIENIA LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI

Przedmiot oferty :

**,,Dowóz uczniów do szkół na terenie Gminy Strzyżewice w roku szkolnym 2025/2026 na podstawie biletów miesięcznych wraz z zapewnieniem opieki".**

Oświadczam, że do realizacji ww. przedmiotu zamówienia publicznego w charakterze kierowców kieruję:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Numer prawa jazdy****kategorii D** | **Data wydania prawa****jazdy kategorii D** | **Zakres wykonywanych****czynności** |
| 1. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 ……….………………… ……….……………………………………

 data *Podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta*