**WO.272.1.6.2024.KS *Załącznik nr 3***

*Zamówienie pn.* „Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego, w powiatowych przewozach pasażerskich o charakterze użyteczności publicznej w transporcie drogowym osób, na obszarze powiatu włodawskiego”.

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj zatrudnienia** | **Rodzaj i numer uprawnień**  **- prawo jazdy kat. D**  **- świadectwo kwalifikacji zawodowej**  **- badania lekarskie ze wskazaniem daty ważności** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

***(proszę dostosować tabelę do potrzebnej ilości wierszy)***

Oświadczam(my)\*, że ww. Kierowcy skierowani do wykonania przedmiotu zamówienia nie są i nie byli kiedykolwiek karani za poruszanie się w ruchu drogowym będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środka odurzającego, a także za spowodowanie wypadku i innych przestępstw w ruchu drogowym.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………

(miejscowość i data) ……………………………………………

(pieczątka/pieczątki i podpis/podpisy osoby/osób

uprawnionych)