

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:**

**„Dowóz uczniów z terenu Gminy Janów do gimnazjum i szkół podstawowych w roku 2015 – 2016”.**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>kwalifikacje zawodowe (nr uprawnień)</b>	<b>zakres wykonywanych czynności</b>	<b>informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami</b>

Oświadczam, że w/w osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk.**

.....

Miejscowość, dnia

.....

Podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy