

Oznaczenie sprawy: SDS.26.1.2021

---

 nazwa (firma) wykonawcy
 

---



---

 adres wykonawcy
 

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Świadczenie usług w zakresie przewozu niepełnosprawnych mieszkańców Gliwic  
do Środowiskowego Domu Samopomocy w Gliwicach**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia [należy pozostawić tylko ten zakres informacji, który został określony w warunku udziału w postępowaniu]	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)

---

 data i miejscowość

---

 imię i nazwisko

---

 podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej