

WYKAZ OSÓB

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres

Numer telefonu numer faxu

Lp.	Nazwisko	Imię	Lata doświadcze nia	Seria i nr prawa jazdy oraz data nadania uprawnnień do kierowania autobusami i data ważności tych uprawnień	Dysponuję	Będę dysponował ¹
					wstawić „X” w odpowiednim polu	

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

¹ W przypadku wykazania osób, którymi Wykonawca przy realizacji zamówienia będzie dopiero dysponował, należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.