

### ZAŁĄCZNIK NR 3

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na:  
**„Dowożenie niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy”**

Wykaz osób przewidzianych do realizacji niniejszego zamówienia.

L.p.	Nazwisko i imię	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia*	Podstawa dysponowania osobą**

\* Do wykazu można dołączyć dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy

\*\* W przypadku gdy Wykonawca będzie polegał na osobach innych podmiotów, należy udowodnić, że będzie dysponował tą osobą do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawi pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotów, do udziału w realizacji zamówienia - zgodnie z art. 26 ust.2b ustawy Pzp.

#### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że osoby wymienione w powyższym wykazie posiadają wymagane w SIWZ uprawnienia.

.....  
pieczętka i podpis wykonawcy  
( osoby uprawnionej)