**Załącznik nr 6 do SIWZ**

GMINA OZIMEK
siedziba: Urząd Gminy i Miasta w Ozimku

46 – 040 Ozimek

Ul. ks. Jana Dzierżona 4 b

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy) | **WYKAZ OSÓB**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego***Świadczenie usług przewozowych w gminnej komunikacji publicznego transportu zbiorowego dla Gminy Ozimek***  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wyksztalcenie i kwalifikacje zawodowe  | Uprawnienia i doświadczenie ( w latach) | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

 data : ......................... ..................................................................

 (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

 **ZZP.271.16.2020.KS**