Załącznik nr 9 do SIWZ

……………………………………………….

(Pieczęć wykonawcy/wykonawców)

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „**Świadczenie usług dowozu dzieci do szkół prowadzonych przez Gminę Czarna Dąbrówka w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności - funkcja | Wykształcenie, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………, dnia………….2019 r.

*Nazwa i adres Wykonawcy podpis Wykonawcy*

**..................................................... .............................................…**