Załącznik nr 5 do SIWZ

WYKAZ OSÓB (kierowców i opiekunów)

Pełna nazwa wykonawcy .....

Adres .....

Numer telefonu ..... , numer telexu/ fax .....

L.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko/zakres wykonywanych czynności	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje zawodowe/doświadczenie

Oświadczam, iż osoby wymienione w pkt …… posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje do kierowania autobusem oraz przewozu osób.

Oświadczam, iż informacje zamieszczone w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym.

..... dnia .....

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 7 do SIWZ

WYKAZ OSÓB (kierowców i opiekunów)

Pełna nazwa wykonawcy .....

Adres .....

Numer telefonu ..... , numer telexu/ fax .....

L.p.	Nazwisko i imię

Oświadczam, iż w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje do przewozu osób.

..... dnia .....

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)