

WYKAZ kierowców i opiekunów

Pełna nazwa wykonawcy

Adres

Numer telefonu , numer telexu/ fax

L.p.	Nazwisko i imię	Stanowisko/ zakres czynności	Nr uprawnień	Podstawa dysponowania*

* należy wskazać formę dysponowania wykazanymi osobami (umowa o pracę, umowa – zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie do udostępnienia osób przez inne podmioty, inne)

- *Jeżeli w wykazie zostały wskazane osoby, którymi Wykonawca będzie dysponował do wykazu należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia tych osób (załącznik nr 8 SIWZ).*
- *Oświadczam, iż informacje zamieszczone w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym.*

..... dnia

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