*Zał. nr 8*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |
| --- |
|  |

Dotyczy postępowania pn.:

**,,Dowóz uczniów do szkół podstawowych z terenu Gminy Kruklanki w roku 2019 na podstawie biletów miesięcznych’’**

**Wykaz osób**

W celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia 5.2.c) przedkładamy wykaz osób, które będą realizowały przedmiot zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko** | **Stanowisko** |
| *1.* | *2.* | *3.* |
|  |  |  |

…………………(miejscowość) dnia……...… rok. ……………………………………

podpis i pieczątka Wykonawcy/Pełnomocnika