*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

…………………………………………….

*(pieczęć oferenta)*

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

W trybie zapytania ofertowego na **„Transport uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Stanisławów do szkół specjalnych w roku szkolnym 2025/2026”**

oświadczam, że pracownicy sprawujący opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi podczas

transportu na trasie „dom – szkoła – dom” posiadają przygotowanie do wykonywania

podstawowych czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz zostali przeszkoleni w zakresie

udzielania pierwszej pomocy medycznej lub przedmedycznej, a także posiadają ważne

badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie przepisów BHP i ppoż.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię | Proponowana rola w realizacji zamówienia  kierowca/ opiekun | Dokument potwierdzający spełnianie warunku określonego w ogłoszeniu o zamówieniu  tak/nie\* | Forma zatrudnienia | Doświadczenie zawodowe na stanowisku kierowcy pojazdów  (w latach) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............................., dnia..................... ..........................................................................

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*