**Załącznik nr 4 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: **OŚGN.ZP.271.12.2023**

 **Zamawiający:**

**Gmina Boleszkowice**

**ul. Słoneczna 24**

**74-407 Boleszkowice**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz kierowców**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***„Dowóz i odwóz uczniów do szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Boleszkowice na podstawie biletów miesięcznych w roku 2024* oraz obsługa publicznego transportu zbiorowego na podstawie stawki za każdy 1 km wykonanego przewozu.”**

***”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko | Odpowiedni dokument uprawniający do kierowania pojazdem (nr prawa jazdy i określenie jakiej kategorii prawo jazdy kierowca posiada zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 58 ze zm.) | Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy) | **Staż pracy**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane dokumenty.

..............................., dn. .......................

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby

**Uwaga! Zobowiązanie należy podpisać**

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***