**ZAŁĄCZNIK NR 9**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO[[1]](#footnote-1)**

**składany na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu o którym m owa w art. 112 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Wykonawca:

…………………………………………….……………

…………………………………………………………

*( nazwa, adres)*

Na potrzeby postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego o charakterze użyteczności publicznej w gminnych autobusowych przewozach pasażerskich** przedkładam w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ– **wykaz osób** i oświadczam, że przy wykonaniu zamówienia  zgodnie z SWZ uczestniczyć będą następujący kierowcy autobusów:

* 1. …………………………………………………………

/imię i nazwisko/

* 1. …………………………………………………………

/imię i nazwisko/

* 1. …………………………………………………………

/imię i nazwisko/

* 1. …………………………………………………………..

/imię i nazwisko/

* 1. …………………………………………………………..

/imię i nazwisko/

- którzy  zostali przeszkoleni w  zakresie  obsługi  osób niepełnosprawnych.

Szkolenie  obejmowało swym zakresem  zagadnienia opisane w załączniku do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady  (UE) NR 181/2011z dnia 16 lutego 2011 r. dotyczącego praw pasażerów w transporcie autobusowym i autokarowym oraz zmieniające rozporządzenie (WE) nr 2006/2004.

 Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany konkretnej osoby spośród personelu kluczowego, jeśli uzna, że nie spełnia ona w sposób należyty obowiązków wynikających z umowy.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo przez osobę legitymującą się co najmniej  kwalifikacjami, o których mowa w SWZ.

1. Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 Pzp wezwanie – niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-1)