*Załącznik nr 6 do SWZ*

*Pieczęć Wykonawcy*

**Wykaz osób uprawnionych i przewidzianych**

**do organizacji i przeprowadzenia kwalifikacji wstępnej oraz kursu prawa jazdy kat. C i C+E dla uczniów Centrum Kształcenia Zawodowego w Piątku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby do przeprowadzenia zamówienia | Kwalifikacje osoby wytypowanej do realizacji  zamówienia | Kursy lub szkolenia zgodne  z przedmiotem zamówienia zrealizowane przez osobę wytypowaną do realizacji zamówienia | Czy osoba posiada orzeczenie o niepełnosprawności?  (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam (oświadczamy), że osoby wskazane w powyższej tabeli spełniają wymagania określone w niniejszej specyfikacji warunków zamówienia oraz posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

|  |  |
| --- | --- |
| *...........................................*  *Miejscowość i data* | *......................................*  *Wykonawca* |