Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....

.....

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ PRACOWNIKÓW, KTÓRZY BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE
(wraz z udokumentowaniem uprawnień wymaganych dla realizacji przedmiotu zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami)

Przewóz uczniów do szkół podstawowych i gimnazjum na terenie Gminy Tczów w roku szkolnym 2013/2014

Nazwisko i imię pracownika	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Rodzaj uprawnień

Data : .....

.....
(podpis wykonawcy)