**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

*Wykonawca:*

*……………………………………………………..……..……………………..…………………………..*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:*

*………………………………………………..*

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

**WYKAZ OSÓB**

**na potrzeby zapytania ofertowego pn.** **„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Niemce w 2026r.”**

Na potrzeby zamówienia prowadzone w trybie zapytania ofertowego prowadzonego przez Gminę Niemce, pn. **„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie Gminy Niemce”** przedkładam wykaz osób wraz z podaniem kwalifikacji zawodowych, zakresu wykonywanych czynności oraz podstawy dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

………………….. dnia …………………. ……………………………………