

## Załącznik nr 5

**Wzór wykazu osób, które będą wykonywać niniejsze zamówienie.**

Pełna nazwa i adres firmy  
nr telefonu, faksu  
nr REGON  
nr NIP

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:**

l.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje	Inne informacje

**Do niniejszej oferty załączono dokumenty potwierdzające kwalifikacje kierowców.**

.....  
podpis oferenta