**1/RPR/NK/2021**

**Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  i  imię | Uprawnienia  Kategorii: B, C, C+E, kwalifikacja wstępna – wskazać odpowiednio | Doświadczenie  w przeprowadzeniu szkoleń – podać liczbę zrealizowanych godzin dla poszczególnych kursów | | Funkcja przy realizacji zamówienia  - instruktor nauki jazdy na kurs – kat. B, C, C+E, kwalifikacja wstępna | Podstawa dysponowania osobami  Pracownik wykonawcy/innego podmiotu | Osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę  **TAK/NIE**\* |
|  |  | **Rodzaj kursu** | **Liczba godzin** | Wskazać funkcję | \*niewłaściwe skreślić | \*niewłaściwe skreślić |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C+E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |
|  |  | Kwalifikacja wstępna |  |  | Własne /  oddane do dyspozycji\*  przez ……………….. | **TAK/NIE**\* |
| Kat. B |  |
| Kat. C |  |
| Kat. C + E |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

miejscowość, data **podpis Wykonawcy**