**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

**Zamawiający:**

**GMINA Sulików**

**ul. Dworcowa 5**

**59 – 975 Sulików**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ WYKONAWCĘ ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

**MY, NIŻEJ PODPISANI oświadczamy, że posiadamy odpowiedni potencjał techniczny gwarantujący realizację zamówienia i osoby zdolne do wykonania zamówienia, co oznacza że:**

1. Dysponujemy środkami transportu przystosowanymi do przewozu dzieci i młodzieży szkolnej, spełniającymi wszystkie wymogi bezpieczeństwa związane z przewozem pasażerskim, o którym mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 2140 ze zm.) i ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 110 ze zm.), a osoby prowadzące pojazdy mają odpowiednie uprawnienia do świadczenia tych usług.
2. Dysponujemy odpowiednią ilością środków transportu, niezbędną do obsługi tras przewidzianych w niniejszym postępowaniu oraz odpowiednią ilością środków transportu, stanowiących zabezpieczenie w przypadku awarii.
3. Dysponujemy odpowiednią ilością osób do sprawowania opieki nad uczniami w czasie dowozów i odwozów do szkół i przedszkola.
4. Zatrudniamy na umowę o pracę niżej wymienionych pracowników:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Funkcja przy realizacji umowy (kierowca/**  **opiekun/ka)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające należyte wykonanie w/w umów, zamówień.**

…………………, dn. …………………… ……………………………………………………

Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka/pieczątki