

Załącznik nr D do formularza ofertowego

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Przygotowanie zawodowe / uprawnienia/ ilość lat doświadczenia w zakresie przewozu osób
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
.....			

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)