**Załącznik 3**

Pieczęć wykonawcy

Urząd Gminy w Wyrach

**Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wyry do szkoły, w której realizują obowiązek szkolny tj. do……………………………………………………………………………………wraz z zapewnieniem im opieki w czasie przewozu.**

Wykaz wykonanych minimum 2 usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w zakresie transportu osób niepełnosprawnych. Okres wykonywania każdej usługi nie może być krótszy niż 9 miesięcy oraz podanie ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa wykonywanej usługi | Wartość usługi | Przedmiot usługi | Daty skrajne wykonywania usługi | Nazwa podmiotu na rzecz którego usługa była wykonywana |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………..

Imienna pieczątka i podpis wykonawcy

**Załącznik 4**

Pieczęć wykonawcy

Urząd Gminy w Wyrach

**Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wyry do szkoły, w której realizują obowiązek szkolny tj. do……………………………………………………………………………………wraz z zapewnieniem im opieki w czasie przewozu.**

Wykaz osób zatrudnionych na stanowiskach kierowcy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie | Informacja o podstawie dysponowania osobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………..

Imienna pieczątka i podpis wykonawcy

**Załącznik 5**

Pieczęć wykonawcy

Urząd Gminy w Wyrach

**Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wyry do szkoły, w której realizują obowiązek szkolny tj. do……………………………………………………………………………………wraz z zapewnieniem im opieki w czasie przewozu.**

Wykaz osób zatrudnionych na stanowiskach opiekuna:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie | Informacja o podstawie dysponowania osobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………..

Imienna pieczątka i podpis wykonawcy

**Załącznik 6**

Pieczęć wykonawcy

Urząd Gminy w Wyrach

**Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wyry do szkoły, w której realizują obowiązek szkolny tj. do……………………………………………………………………………………wraz z zapewnieniem im opieki w czasie przewozu.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że warunki zawarte w projekcie umowy zostały przeze mnie zaakceptowane
 i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

…………………………………………………………..

Imienna pieczątka i podpis wykonawcy

**Załącznik 7**

Pieczęć wykonawcy

Urząd Gminy w Wyrach

**Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Wyry do szkoły, w której realizują obowiązek szkolny tj. do……………………………………………………………………………………wraz z zapewnieniem im opieki w czasie przewozu.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w pojazdach, którymi realizowany będzie przewóz dzieci niepełnosprawnych zamontowane pasy bezpieczeństwa spełniają wszelkie obowiązujące zasady bezpieczeństwa
i posiadają stosowne homologacje.

Pojazdy będą oznakowane zgodnie z przepisami ustawy Prawo o ruchu drogowym.

…………………………………………………………..

Imienna pieczątka i podpis wykonawcy