**Seznam kadrov ponudnika**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik - naziv** |  |

V zvezi z javnim naročilom **»Izvajanje izbirne gospodarske javne službe mestni linijski prevoz potnikov v občini Brežice«** izjavljamo, da bomo javno naročila izvajali z naslednjimi kadri:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap.** | **Ime in priimek** | **Zaposlen pri**  (vpisati: ponudnik ali partner ali podizvajalec) | **Druga oblika sodelovanja** (npr. podjemna pogodba …) | **Veljavno vozniško dovoljenje D** (vpisati datum izdaje dovoljenja za D kategorijo) | **Delovne izkušnje kot voznik potnikov**  (vpisati št. let do 22. 8. 2019) | **Delovne izkušnje** pridobljene pri (navesti: ponudnik ali partner ali podizvajalec oz. naziv drugega subjekta, ki potrjuje izkušnje) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**Seznam zaposlenih invalidov, za katere** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti ali je to ponudnik ali njegov partner v skupni ponudbi) **izvaja prilagoditvene aktivnosti (merilo »Varstvo in/ali oskrba invalidov)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap.** | **Ime in priimek** | **Vrsta invalidnosti** | **Prilagoditvena aktivnost** | **Pričetek izvajanja prilagoditvenih aktivnosti** (mesec/leto) | **Zap. št. priloge - dokazila** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Opomba: Po potrebi dodati, razširiti vrstice v posamezni tabeli.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek odgovorne

osebe ponudnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_