(pieczęć wykonawcy)

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

**Kompleksowe zabezpieczenie ratownicze w obiekcie krytej pływalni Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kościanie, przy ul. Nacławskiej 84**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane   
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe,** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  | **Ratownik** - posiada  aktualne kwalifikacje zawodowe i aktualne badania lekarskie uprawniające do wykonywania obowiązków ratownika wodnego na krytych pływalniach (w tym – posiadanie przez każdego ratownika karty ratownika wodnego |  |
| **2.** |  | **Ratownik** - posiada  aktualne kwalifikacje zawodowe i aktualne badania lekarskie uprawniające do wykonywania obowiązków ratownika wodnego na krytych pływalniach (w tym – posiadanie przez każdego ratownika karty ratownika wodnego |  |
| **3.** |  | **Ratownik** - posiada  aktualne kwalifikacje zawodowe i aktualne badania lekarskie uprawniające do wykonywania obowiązków ratownika wodnego na krytych pływalniach (w tym – posiadanie przez każdego ratownika karty ratownika wodnego |  |
| **4.** |  | **Ratownik** - posiada  aktualne kwalifikacje zawodowe i aktualne badania lekarskie uprawniające do wykonywania obowiązków ratownika wodnego na krytych pływalniach (w tym – posiadanie przez każdego ratownika karty ratownika wodnego |  |
| **5.** |  | **Ratownik** - posiada  aktualne kwalifikacje zawodowe i aktualne badania lekarskie uprawniające do wykonywania obowiązków ratownika wodnego na krytych pływalniach (w tym – posiadanie przez każdego ratownika karty ratownika wodnego |  |
| **6.** |  | **Ratownik** - posiada  aktualne kwalifikacje zawodowe i aktualne badania lekarskie uprawniające do wykonywania obowiązków ratownika wodnego na krytych pływalniach (w tym – posiadanie przez każdego ratownika karty ratownika wodnego |  |
| **7.** |  | Kontrola i nadzór ze strony Wykonawcy |  |

Ponadto **oświadczamy, że**:

1. dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……….. wykazu***\*)***,
2. nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……..wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będziemy dysponować tymi osobami. Na dowód czego załączamy stosowne oświadczenia***\*)***
3. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Miejscowość i data: ............................................

…………………………………………………..

( podpis upoważnionego przedstawiciela )

***\*) niepotrzebne skreślić***