# Załącznik Nr 4 do SWZ

## Wykaz osób

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy (Wykonawcy)  |  |
| Adres Wykonawcy |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług ratownictwa wodnego w krytej pływalni w Sulejowie**

przedkładamy wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, informacji, czy jest to osoba zatrudniona lub pełniąca służbę w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego lub będąca członkiem tego podmiotu, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

**Ratownik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Kwalifikacje potwierdzające spełnianie wymagań |  |
| Rodzaj uprawnień |  |
| Osoba zatrudniona w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego (TAK/NIE) |  |
| Osoba pełniąca służbę w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwawodnego (TAK/NIE) |  |
| Posiadanie ważnego zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (TAK/NIE) |  |
| Osoba będąca członkiem podmiotu uprawnionego do wykonywania ratownictwawodnego (TAK/NIE) |  |
| Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym zamówieniu |  |
| Podstawa dysponowania\* |  |

**Ratownik nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Kwalifikacje potwierdzające spełnianie wymagań |  |
| Rodzaj uprawnień |  |
| Osoba zatrudniona w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego (TAK/NIE) |  |
| Osoba pełniąca służbę w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwawodnego (TAK/NIE) |  |
| Posiadanie ważnego zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (TAK/NIE) |  |
| Osoba będąca członkiem podmiotu uprawnionego do wykonywania ratownictwawodnego (TAK/NIE) |  |
| Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym zamówieniu |  |
| Podstawa dysponowania\* |  |

\* Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty zobowiązanie (lub inny dokument)

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca polegał będzie na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, to Wykonawca zobowiązany będzie udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi osobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na potrzeby realizacji zamówienia.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo