**Załącznik nr 7 do SWZ** **PW.ZP-5/XII/2023**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nazwa postępowania**: **„Świadczenie kompleksowych usług związanych z u**t**rzymaniem czystości w obiektach „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10 ”**

**Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam/y, że Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami przeznaczonymi do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Miejsce wykonywania usługi*** | ***Rodzaj serwisu*** | ***Godziny wykonywania prac*** | ***Ilość osób***  ***Zadeklarowana przez Wykonawcę*** | ***Informacja o dysponowaniu zasobem osobowym1***  ***(niepotrzebne skreślić\*)*** |
| ***przez cały okres realizacji zamówienia*** | ***baseny wewnętrzne*** | ***dzienny*** | ***codziennie 07.00 -15.00*** | ***………………*** | **zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |
| ***codziennie***  ***14.00 – 22.00*** | ***………………*** | **zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |
| ***nocny*** | ***22.00 – 06.00*** | ***……………….*** | **zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |
| ***w okresie letnim od 01.06.2024 r. do 01.09.2024 r.*** | ***baseny zewnętrzne*** | ***dzienny*** | ***09.30 – 19.30*** | ***………………*** | **zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |
| ***w okresie zimowym od 02.11.2024 r. do 28.02.2025 r.*** | ***Lodowisko*** | ***dzienny*** | ***od poniedziałku do piątku  3 godz.*** | ***……………….*** | **Zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |
| ***soboty, niedziele, święta i ferie zimowe 10 godz.*** | ***………………*** | **Zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów** |
| ***przez cały okres realizacji zamówienia.*** | ***Kryta pływalnia*** | ***dzienny*** | ***06.00 – 14.00*** | ***……………….*** | **Zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |
| ***14.00 – 22.00*** | ***………………..*** |
| ***nocny*** | ***22.00 – 06.00*** | ***……………….*** | **Zasoby własne Wykonawcy \* /**  **zasoby innych podmiotów \*** |