Załącznik nr 8 do postępowania KA-CZL-DZP.261.1.15.2024

**WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna Wykonawcy: |
|  |
| **Siedziba Wykonawcy:** |
| miejscowość: |  | adres: |  |
| kod pocztowy: |  | poczta: |  | województwo: |  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia:**  |
| Świadczenie usług ratowniczych na krytej pływalni Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu |
| **Tryb postępowania:** | Tryb podstawowy z fakultatywnymi negocjacjami (art. 275 pkt) 2 ustawy Pzp) |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy następujące osoby spełniające warunki określone przez Zamawiającego w SWZ: |
| **RATOWNIK 1** |
| imię i nazwisko: |
| podstawa do dysponowania: |
| uprawnienia  |
| **RATOWNIK 2** |
| imię i nazwisko: |
| podstawa do dysponowania |
| uprawnienia  |
| **RATOWNIK 3** |
| imię i nazwisko: |
| podstawa do dysponowania |
| uprawnienia  |
| **RATOWNIK 4** |
| imię i nazwisko: |
| podstawa do dysponowania |
| uprawnienia  |
| **RATOWNIK 5** |
| imię i nazwisko: |
| podstawa do dysponowania |
| uprawnienia  |
| **RATOWNIK 6** |
| imię i nazwisko: |
| podstawa do dysponowania |
| uprawnienia  |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy, będąc świadomymi odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisu art. 297 Kodeksu karnego. |