## ZAŁĄCZNIK NR 5

### WYKAZ PERSONELU

Nazwa wykonawcy: ................................

Adres wykonawcy: .................................

Numer telefonu: ............................, e-mail ...................................

Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia w postępowaniu na świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego na potrzeby zespołu basenów odkrytych Aquafun przy ul. Stromej 3a w Legnicy w sezonie letnim 2024r. skieruję/emy ratowników wodnych zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stanowisko-zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |
| Łącznie: ……………… osób | | | | |

Oświadczam, że osoby ww. posiadają odpowiednie kwalifikacje / uprawnienia w zakresie ratownictwa wodnego zgodnie z wymogami ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych oraz aktów prawnych wydanych na jej podstawie i są osobami zdolnymi do realizacji zamówienia w tym zakresie. Kopie posiadanych uprawnień przedkładam w załączeniu.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 „Kodeksu karnego”.

*Wykaz należy złożyć przed podpisaniem umowy z wybranym Wykonawcą.*

*W wykazie należy wskazać koordynatora sprawującego nadzór nad zespołem ratowników (wymagane 3 -letnie doświadczenie w pracy w ramach ratownictwa wodnego).*

*W przypadku gdy wskazana osoba nie jest pracownikiem wykonawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy, należy załączyć pisemne oświadczenie tej osoby o deklaracji współpracy z wykonawcą co najmniej na czas realizacji przedmiotu zamówienia –* ***wzór oświadczenia – Załącznik nr 5a.***

**Podpis**

## ZAŁĄCZNIK NR 5a

### OŚWIADCZENIE O WSPÓŁPRACY

***(dotyczy osób, które biorą udział w realizacji zamówienia, ale nie są pracownikami Wykonawcy w trybie przepisów Kodeksu Pracy)***

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego na potrzeby zespołu basenów odkrytych Aquafun przy ul. Stromej 3a w Legnicy” w sezonie letnim 2024,

**Ja, niżej podpisana(y):**

................................................................…………………………………………………………………….......…

*Imię i Nazwisko (osoba wyrażająca dyspozycję współpracy na rzecz Wykonawcy)*

zgadzam się na podjęcie współpracy jako:

......................................................................................................................

na rzecz:

………………………………..………..........……

………………………………..………..........……

………………………………..………..........……

*(dane Wykonawcy składającego ofertę)*

przy realizacji zamówienia w ramach świadczenia kompleksowych usług ratownictwa wodnego na rzecz Strefy Aktywności Gospodarczej Sp. z o.o. realizowanych na terenie zespołu basenów odkrytych Aquafun przy ul. Stromej 3a w Legnica w sezonie letnim 2024r.

……………………………...................................................................……………….

*Data i podpis (osoba wyrażająca dyspozycję współpracy na rzecz Wykonawcy)*