# Załącznik Nr 4a do SWZ

## Wykaz osób – dotyczy Części 1

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług ratownictwa wodnego i prowadzenie zajęć nauki pływania w krytej pływalni w Sulejowie** **w 2024 roku**

**Część 1 – 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, kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym (należy wymienić rodzaj posiadanego dokumentu zgodnie z Wykazem dokumentów wymienionych w Rozporządzeniem z dnia 23 września 2021 r. Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym), czy jest to osoba zatrudniona lub pełniąca służbę w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego lub będąca członkiem tego podmiotu, informacji o posiadaniu ważnego zaświadczenia o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, informacji o posiadaniu aktualnego badania lekarskiego potwierdzającego zdolność do wykonywania prac na stanowisku ratownika wodnego oraz o stanie zdrowia pozwalającym na udzielenie kwalifikowanej pierwszej pomocy zgodnie z art. 13 ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Kwalifikacje potwierdzające spełnianie wymagań |  |
| Rodzaj uprawnień |  |
| Kwalifikacje przydatne w ratownictwie wodnym **(należy wymienić** rodzaj posiadanego dokumentu zgodnie z Wykazem dokumentów wymienionych w Rozporządzeniu z dnia 23 września 2021 r. Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji  w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym) |  |
| Osoba zatrudniona w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba pełniąca służbę w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa  wodnego (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba będąca członkiem podmiotu uprawnionego do wykonywania ratownictwa  wodnego (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba posiadająca ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy  i uzyskaniu tytułu ratownika (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba posiadająca aktualne badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania prac na stanowisku ratownika wodnego oraz której stan zdrowia pozwala na udzielenie kwalifikowanej pierwszej pomocy zgodnie z art. 13 ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (**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)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Kwalifikacje potwierdzające spełnianie wymagań |  |
| Rodzaj uprawnień |  |
| Kwalifikacje przydatne w ratownictwie wodnym **(należy wymienić** rodzaj posiadanego dokumentu zgodnie z Wykazem dokumentów wymienionych w Rozporządzeniu z dnia 23 września 2021 r. Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji  w sprawie kwalifikacji przydatnych w ratownictwie wodnym) |  |
| Osoba zatrudniona w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa wodnego (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba pełniąca służbę w podmiocie uprawnionym do wykonywania ratownictwa  wodnego (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba będąca członkiem podmiotu uprawnionego do wykonywania ratownictwa  wodnego (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba posiadająca ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy  i uzyskaniu tytułu ratownika (**TAK/NIE**) |  |
| Osoba posiadająca aktualne badanie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania prac na stanowisku ratownika wodnego oraz której stan zdrowia pozwala na udzielenie kwalifikowanej pierwszej pomocy zgodnie z art. 13 ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (**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