

Oznaczenie sprawy: **RZ.271.5.2023**

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, wyrażonego w rozdziale XVI ust. 3 pkt 4) lit. b) tiret drugi SWZ, oświadczam, że dysponuję:

- koordynatorem ratownictwa wodnego posiadającym **nie mniej niż 3 letnie**¹ doświadczenie w kierowaniu zespołami co najmniej **12-osobowymi** ratowników wodnych na plażach strzeżonych zlokalizowanych nad morzem.

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie (w latach) ¹	Posiadane kwalifikacje, uprawnienia, wykształcenie	Postawa dysponowania ²
1.				
2.				

¹ tj. 3 pełne sezony letnie trwające przez minimum 60 dni w danym roku.

² Wykonawcy powołujący się na zasoby podmiotów trzecich zobowiązani są załączyć stosowne zobowiązanie podmiotów trzecich do udostępnienia swych zasobów na czas realizacji zamówienia.