CRZPU/7/2021 Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

przewidzianych do zatrudnienia\* w postępowaniu o udzielenie zamówienia pt:

„**Świadczenie kompleksowej usługi ratownictwa wodnego**

**w kompleksie basenów w obiekcie „SOLPARK KLESZCZÓW” Sp. z o.o.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | Uprawnienia i data ich uzyskania | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania\*\* | Zakres wykonywania czynności |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |  |
| *12* |  |  |  |  |  |
| *13* |  |  |  |  |  |
| *14* |  |  |  |  |  |
| *15* |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(podpis Wykonawcy)***

***Niniejszy plik przekazuje się zamawiającemu w postaci elektronicznej opatrzony, przez osobę do reprezentowania w imieniu wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Do wykazu dołączam dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osób skierowanych do wykonywania umowy.**

\* Spośród osób wymienionych w wykazie będzie wyłoniona kadra ratowników realizujących służbę w przypadku podpisania umowy

\*\* Wykonawca jest zobowiązany podać na jakiej zasadzie dysponuje lub będzie dysponował wskazaną osobą, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna.