Załącznik nr 5 do SWZ

***WYKAZ OSÓB***

***SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO***

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nazadanie pn.:

***„Świadczenie kompleksowej usługi ratownictwa wodnego w DSC Polana Jakuszycka”***

**nr sprawy: ZP/TP/48/2024.**

poniżej przedstawiam/y wykaz osób, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia **na potwierdzenie spełniania warunku o których mowa w SWZ**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe,** **Uprawnienia potwierdzające spełnianie warunku o którym mowa w SWZ***( zgodnie z treścią dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia )* | **Doświadczenie****Wykształcenie** | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | **Podstawa do dysponowania daną osobą***(pracownik własny\* /pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot )* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |