

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)

OŚWIADCZENIE

na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy

Niniejszy dokument składam na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, wyrażonego w rozdziale XVI ust. 3 pkt 4) lit. b) tiret pierwszy SWZ.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe oraz wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj. posiadają uprawnienia do świadczenia usług ratownictwa wodnego oraz ratownictwa medycznego.