## ZAŁĄCZNIK NR 10

### WYKAZ PERSONELU

Nazwa wykonawcy: ................................

Adres wykonawcy: .................................

Numer telefonu: ............................, e-mail ...................................

Oświadczam/y, że do realizacji zamówienia w postępowaniu pn.

ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG RATOWNICTWA WODNEGO NA POTRZEBY ZESPOŁU BASENÓW ODKRYTYCH AQUAFUN PRZY UL. STROMEJ 3A W LEGNICY W SEZONIE 2025

skieruję/emy ratowników wodnych zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stanowisko-zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |
| Łącznie: ……………… osób | | | | |

Oświadczam, że osoby ww. posiadają odpowiednie kwalifikacje / uprawnienia w zakresie ratownictwa wodnego zgodnie z wymogami ustawy z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych oraz aktów prawnych wydanych na jej podstawie i są osobami zdolnymi do realizacji zamówienia w tym zakresie. Kopie posiadanych uprawnień przedkładam w załączeniu.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 „Kodeksu karnego”.

*Wykaz należy złożyć przed podpisaniem umowy z wybranym Wykonawcą.*

*W przypadku gdy wskazana osoba nie jest pracownikiem wykonawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy, należy załączyć pisemne oświadczenie tej osoby o deklaracji współpracy z wykonawcą co najmniej na czas realizacji przedmiotu zamówienia –* ***wzór oświadczenia – Załącznik nr 10a.***

…….………………………………………………………..

**Data, podpis osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym**

## ZAŁĄCZNIK NR 10a

### OŚWIADCZENIE O WSPÓŁPRACY

***(dotyczy osób, które biorą udział w realizacji zamówienia, ale nie są pracownikami Wykonawcy na podstawie przepisów Kodeksu Pracy)***

W ramach prowadzonego postępowania o pn. ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG RATOWNICTWA WODNEGO NA POTRZEBY ZESPOŁU BASENÓW ODKRYTYCH AQUAFUN PRZY UL. STROMEJ 3A W LEGNICY W SEZONIE 2025,

**Ja, niżej podpisana(y):**

................................................................…………………………………………………………………….......…

*Imię i Nazwisko (osoba wyrażająca dyspozycję współpracy na rzecz Wykonawcy)*

zgadzam się na podjęcie współpracy jako:

......................................................................................................................

na rzecz:

………………………………..………..........……

………………………………..………..........……

………………………………..………..........……

*(dane Wykonawcy składającego ofertę)*

w okresie realizacji zamówienia w ramach świadczenia usług ratownictwa wodnego na potrzeby Zespołu Basenów Odkrytych Aquafun przy ul. Stromej 3a w Legnicy w sezonie 2025.

……………………………...................................................................……………….

*Data i podpis (osoba wyrażająca dyspozycję współpracy na rzecz Wykonawcy)*