**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY: WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA (WZÓR)**

**„Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym OCTOPUS w Suchym Lesie”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe oraz  uprawnienia niezbędne do pełnienia określonej funkcji/wykonywania zadań** | Doświadczenie zawodowe | **Stanowisko, zakres wykonywanych czynności oraz rola w realizacji zamówienia** | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i wskazane w tabeli powyżej, posiadają wymagane uprawnienia, których obowiązek posiadania wynika z obowiązujących przepisów prawa właściwych dla przedmiotu zamówienia.

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_

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

(podpis i pieczątka imienna wykonawcy lub osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy)