**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy – wykaz zrealizowanych usług**

 (Znak postępowania: **ZP.03.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchy Las**

Ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. **„PROWADZENIE ZAJĘĆ Z NAUKI I DOSKONALENIA PŁYWANIA W PARKU WODNYM OCTOPUS W SUCHYM LESIE”***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Sportu w Suchym Lesie** przedkładam:

1. **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU, O KTÓRYM MOWA W rozdziale VIII ust. 4 pkt. 4.1 SWZ**

**(wykonanych w ciągu pięciu ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykonawca (pełna nazwa)** | **Przedmiot zamówienia**(podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość brutto usługi określonej w umowie** | **Daty wykonania- początek, zakończenie****(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (Zamawiający), adres, telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***.............................................................................. ...................................................................................***

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał zamówienia)*

B) **WYKAZ OSÓB, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU, O KTÓRYM MOWA W rozdziale VIII ust. 4 pkt. 4.2 SWZ, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imiona** **i nazwiska osób, FUNKCJA** | **Doświadczenie (staż pracy w latach)** | **Nr uprawnień** | **Podstawa dysponowania** |
| 1 | …………………………………………….trener pływania II klasy (…) |  |  |  |
| 2 | ……………………………………………..trener pływania II klasy (…) |  |  |  |
| 3 | ……………………………………………..trener pływania II klasy (…) |  |  |  |
| 4 | ……………………………………………..trener pływania II klasy (…) |  |  |  |
| 5 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 6 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 7 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 8 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 9 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 10 | …………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 11 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 14 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 15 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |
| 16 | ……………………………………….instruktor dyscypliny sportu pływania (…) |  |  |  |

……………………………………. …………………………………………..

(miejscowość, data) (imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)