**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Nazwa zadania: „Prowadzenie zajęć z nauki i doskonalenia pływania w Parku Wodnym Octopus w Suchym Lesie”**

**(znak postępowania: ZP.01/2021)**

**(DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO)**

…………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Sportu w Suchym Lesie**

Ul. Szkolna 20, 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 trzech 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 inwestycji  i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość brutto usług określona w umowie** | **Daty wykonania- początek, zakończenie**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego robota 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, 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 (…) |  |  |  |

……………………………………. …………………………………………..

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