*Załącznik nr 4 do SIWZ*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA**

spełniających wymagania określone w pkt. 10.2. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ratowników wodnych w dyspozycji Wykonawcy do realizacji niniejszego zamówienia | Informacje na temat kwalifikacji i uprawnień zawodowych, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności | Doświadczenie zawodowe ratownika;  1.Miejsce pełnienia funkcji ratownika  2.Okres pełnienia funkcji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga:**

*W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia****.***

......................................, dn. \_ \_ - \_ \_ -2019r. Podpisano .........................................................

(miejscowość)

………………………………………….

………………………………………….

Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczęć