Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nr sprawy: 1/17/US

*Dane dotyczące Zamawiającego:*

**Miasto Łódź – Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji**

**ul. ks. Skorupki 21**

**Łódź 90-532**

*Dane dotyczące Wykonawcy:*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne o wartości nieprzekraczającej 750 000 euro - zadanie pn.: **Świadczenie usług przez ratowników wodnych na terenie obiektów MOSiR –Pływalni Wodny Raj w Łodzi**

ja /my\* niżej podpisany /i\* ....................................................................................................

reprezentując wykonawcę/wykonawców\*...............................................................................

**Oświadczamy, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć niżej wymienione osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Opis kwalifikacji zawodowych potwierdzających spełnienie warunku określonego w pkt .5.1.3 SIWZ + wskazanie doświadczenia ratowników** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  | zasoby własne\*zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  | zasoby własne\*zasoby innych podmiotów\* |
|  |  |  | zasoby własne\*zasoby innych podmiotów\* |

\*Wykonawca skreśla lub usuwa jeżeli nie dotyczy.

Oświadczam/my\*, że:

a) dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ………. wykazu,

b) nie dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ………. wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, będziemy dysponować tymi osobami na potwierdzenie czego załączam/my\* zobowiązanie/dokumenty o których mowa w pkt 11.5 SWZ.

c) oświadczam/my\*, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe opisane w pkt 5.1.3

………………, dnia …………………

(miejscowość data) ........................................................

 pieczęć i podpis osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)