|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znak sprawy: SP-WOSZK-ZP.2612.23.2024 |  | Załącznik nr 7 do SWZ |
|  |  | …………….……… |
|  |  | *(miejscowość data)* |

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Oświadczam, że posiadam do dyspozycji niżej wymienioną osobę / jestem osobą, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia publicznego pn.:

**„USŁUGA UTRZYMANIA TECHNICZNEGO URZĄDZEŃ BASENU ORAZ SYSTEMU BMS WRAZ Z DOSTAWĄ CHEMII BASENOWEJ”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe 2)** | **Dysponowanie osobą** | **Podstawa dysponowania**  **osobą 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | .....................................  .....................................  ..................................... | * eksploatacyjne „E”   Zał. 1 Gr. 1 pkt 2, 7, 8, 13 i Gr. 2 pkt 4, 10, 14, 16, 21**1)**   * dozorowe „D”   Zał. 1 Gr. 1 pkt. 2, 7, 8, 13 i Gr. 2 pkt. 4, 10, 14, 16, 21**1)** | Pracownik z zasobów własnych \*  Pracownik oddany w dyspozycję \* | Podstawa dysponowania osobą: \*   * umowa o pracę * umowa zlecenia * umowa o dzieło * właściciel (*osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)* * inne *(podać jakie):*   ....................................... |
| 2 | .....................................  .....................................  ..................................... | * eksploatacyjne „E”   Zał. 1 Gr. 1 pkt 2, 7, 8, 13 i Gr. 2 pkt 4, 10, 14, 16, 21 **1)**   * dozorowe „D”   Zał. 1 Gr. 1 pkt. 2, 7, 8, 13 i Gr. 2 pkt. 4, 10, 14, 16, 21**1)** | Pracownik z zasobów własnych \*  Pracownik oddany w dyspozycję \* | Podstawa dysponowania osobą: \*   * umowa o pracę * umowa zlecenia * umowa o dzieło * właściciel (*osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)* * inne *(podać jakie):*   ....................................... |

*\* - niepotrzebne skreślić*

**Jednocześnie oświadczam, że co najmniej jedna osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji niniejszego zamówienia posiada certyfikat lub inny dokument potwierdzający uprawnienia do obsługi generatora ozonu typu - ProMinent BONa2C.**

*UWAGA!*

*1) Niepotrzebne skreślić.*

*2) Wykonawca, winien załączyć dokumenty potwierdzające posiadanie przez wyżej wymienioną osobę uczestniczącą w realizacji zamówienia wykazywanych kwalifikacji.*

*3) W przypadku osoby oddanej w dyspozycję, Wykonawca załączy do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

*UWAGA:*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*