**Załącznik nr 4 do SWZ**

Znak sprawy: **RZ.271.2.2025**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………….…..…

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

reprezentowany przez:

…………………………………………….………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy**

**I NA TEMAT DOŚWIADCZENIA KADRY WYKONAWCY**

**A.** Niniejszy dokument składam **na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**, wyrażonego w rozdziale XVI ust. 3 pkt 4) lit. b) tiret pierwszy SWZ:

Oświadczam, że zapewniam obsadę ratowników, spełniającą minimalne wymagania dotyczące liczby ratowników wodnych zapewniających stałą kontrolę wyznaczonego obszaru wodnego, zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 23 stycznia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących liczby ratowników wodnych zapewniających stałą kontrolę wyznaczonego obszaru wodnego (Dz.U. z 2022 r. poz. 1981),

Ponadto oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe oraz wymagane uprawnienia, tj. posiadają uprawnienia do świadczenia usług ratownictwa wodnego oraz ratownictwa medycznego.

Oświadczam, że co najmniej 2/3 czynnego składu zespołu ratowników wodnych (minimum dwóch ratowników na wieży posiada znajomość języka polskiego. W przypadku ratowników wodnych narodowości innej niż polska –posiadają certyfikat z języka polskiego na poziomie co najmniej B2.

**B.** Jednocześnie, w celu **uzyskania punktów w poza cenowych kryteriach oceny ofert, o których mowa w rozdziale XXVIII SWZ, oświadczam, że:**

**zapewniam udział** w realizacji przedmiotu zamówienia **zespołu ratowników wodnych,** którzy **oprócz** spełniania wszelkich wymagań zamawiającego wynikających z warunku udziału w postępowaniu i opisu przedmiotu zamówienia, w tym posiadania uprawnień do świadczenia usług ratownictwa wodnego oraz ratownictwa medycznego, posiadają następujące cechy: **co najmniej jeden ratownik delegowany na każdą z wież ratowniczych posiada doświadczenie w wykonywaniu ratownictwa wodnego na plażach zlokalizowanych nad morzem przez co najmniej 3 sezony letnie**– łącznie **nie mniej niż** **6 takich ratowników,** posiadających również wymaganą znajomość języka polskiego (w przypadku ratowników wodnych narodowości innej niż polska –posiadają certyfikat z języka polskiego na poziomie co najmniej B2):

**TAK / NIE [[1]](#footnote-1)**

*Jednocześnie zobowiązuję się, do dnia podpisania umowy, w przypadku wyboru mojej oferty, do przedłożenia zamawiającemu wykazu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, posiadających deklarowane powyżej doświadczenie.*

*Jestem świadomy, że każdorazowy brak co najmniej jednego ratownika na każdej wieży, posiadającego doświadczenie, o którym mowa powyżej, skutkować będzie naliczaniem przez zamawiającego kar umownych – na warunkach określonych we wzorze umowy.*

1. **Należy niepotrzebne skreślić**. Brak skreślenia oznacza, że wykonawca „nie zapewnia”. [↑](#footnote-ref-1)