

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.97.2021

nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

Usługi w zakresie ratownictwa wodnego CZĘŚĆ II Delfin

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
1		Ważna legitymacja ratownika w o d n e g o nr..... Wydana przez..... W dniu		
2		Ważna legitymacja ratownika w o d n e g o nr..... Wydana przez..... W dniu		
3		Ważna legitymacja ratownika w o d n e g o nr..... Wydana przez..... W dniu		
4		Ważna legitymacja ratownika w o d n e g o nr..... Wydana przez..... W dniu		
5		Ważna legitymacja ratownika w o d n e g o nr..... Wydana przez.....		

	 W dniu		
--	--	-----------------------	--	--

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej