**Formularz Ofertowy**

**i oświadczenia stanowiące wstępne poświadczenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu**

**SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

**Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy**

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Załącznik nr 4 – Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**Załącznik nr 5 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

**Załącznik nr 6 – Wykaz wykonanych usług**

**Załącznik nr 7 – Wykaz kluczowych osób**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Adres pocztowy:  Telefon:  Faks:  Adres e-mail: | [……]  [……]  [……]  [……] |
| Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3)? | [ ] Tak [ ] Nie |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania:  Wzór podpisu[[4]](#footnote-4) | [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentację, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[5]](#footnote-5):  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:  W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:  <https://prod.ceidg.gov.pl>;  https://ems.ms.gov.pl;  W przypadku gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku: …………………………………………………  [ ] Nie |
| Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*  1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).  \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Zapewnienie obsługi ratowniczej na plażach strzeżonych, w miejscowościach Trzęsacz i Rewal, gmina Rewal, podczas sezonu letniego 2020 wraz z zapewnieniem zakwaterowania”

niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Koszt usługi brutto wynosi** ......................... zł (słownie: …………................................... ...................................................zł) brutto.

3.1 **Oświadczamy, że gwarantujemy / nie gwarantujemy[[6]](#footnote-6)** dodatkowe wyposażenie w postaci

dwóch przenośnych defibrylatorów AED (dodatkowo punktowane w kryterium „Dodatkowe

wyposażenie”).

3.2 **Oświadczamy, że gwarantujemy / nie gwarantujemy[[7]](#footnote-7)** dodatkowe uprawnienia w postaci

dwóch osób z uprawnieniami min. KDP/CMAS P2 oraz dwoma zestawami sprzętu nurkowego

(dodatkowo punktowane w kryterium „Dodatkowe uprawnienia”).

3.3. Posiadamy ……………… (słownie: ………………………………………………………) lat doświadczenia

kluczowych osób przeznaczonych do realizacji zamówienia (należy podać zsumowaną

ilość lat doświadczenia ratowników wskazanych w załączniku nr 7 do SIWZ - z rubryki

„*Liczba sezonów doświadczenia”)”*

1. **OŚWIADCZAMY,** że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w SIWZ.
2. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami/ **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić):*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAMIERZAMY** powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
3. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

*……………………………….*

*Pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.„Zapewnienie obsługi ratowniczej na plażach strzeżonych, w miejscowościach Trzęsacz i Rewal, gmina Rewal, podczas sezonu letniego 2020 wraz z zapewnieniem zakwaterowania” zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) niniejszym oświadczam, co następuje:

**I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam/y, określone przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 SIWZ, warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej: [[8]](#footnote-8)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **TAK / NIE**  **(podać)** |
| **Rozdział VI ust. 1 pkt. 3.1 SIWZ** | | |
| 1 | Wykonawca winien wykazać, że posiada uprawnienia do wykonywania usługi w zakresie ratownictwa wodnego – poprzez przedłożenie decyzji (zgody) Ministra właściwego do spraw wewnętrznych, zgodnie z art. 12 ustawy o Bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych z dnia 18 sierpnia 2011 r. (Dz. U z 2020 r., poz. 350) |  |
| 2. | Wykonawca winien się wykazać się wykonaniem lub wykonywaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej usługi ratownictwa wodnego świadczonej na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim, trwającej przez minimum 60 następujących kolejno po sobie, kalendarzowych dni w miesiącach letnich w danym roku kalendarzowym, o wartości usługi minimum 150 tyś. zł. We wskazanym roku do wykonywania ww. usługi wykonawca dysponował liczbą minimum 25 ratowników, z których każdy miał uprawnienia minimum ratownika. |  |
| 3. | Wykonawca musi spełniać wymagania postawione w § 2 ust. 1oraz § 3Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z *dnia* 27 lutego 2012 r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych *obszarów wodnych* w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne (Dz. U z 2018 r., poz. 189). Dodatkowo wykonawca zapewni jeden skuter wodny o mocy min. 100 KM z platformą do ratowania oraz dwie łodzie ratownicze z silnikami o mocy min. 60 KM każda |  |
| 4 | Wykonawca dysponuje minimum jednym koordynatorem ratownictwa wodnego, posiadającego doświadczenie, min. 3 sezonów letnich (za „jeden sezon letni” uznaje się pracę min. 60 dni od czerwca do sierpnia) w pracy nad Morzem Bałtyckim, polegającej na kierowaniu zespołami ratowników (min. 25 ratowników) na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim. |  |
| 5 | Wykonawca dysponuje minimum 10 ratownikami (posiadającymi uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia) posiadającymi doświadczenie w pracy na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim - min. 3 sezony letnie ( za „jeden sezon letni” uznaje się pracę min. 60 dni od czerwca do sierpnia). |  |
| 6 | Wszyscy zatrudnieni ratownicy będąc mieli ukończone 18 lat. |  |

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \***:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów, w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Tak / NIE DOTYCZY**  **(podać)** | **Podmiot udostępniający zasób**  **(nazwa, adres)** |
| **Rozdział V ust. 1 pkt. 3.1. SIWZ** | | | |
| 1 | Wykonawca winien wykazać, że posiada uprawnienia do wykonywania usługi w zakresie ratownictwa wodnego – poprzez przedłożenie decyzji (zgody) Ministra właściwego do spraw wewnętrznych, zgodnie z art. 12 ustawy o Bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych z dnia 18 sierpnia 2011 r. (Dz. U z 2020 r., poz. 350) |  |  |
| 2 | Wykonawca winien się wykazać się wykonaniem lub wykonywaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej usługi ratownictwa wodnego świadczonej na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim, trwającej przez minimum 60 następujących kolejno po sobie, kalendarzowych dni w miesiącach letnich w danym roku kalendarzowym, o wartości usługi minimum 150 tyś. zł. We wskazanym roku do wykonywania ww. usługi wykonawca dysponował liczbą minimum 25 ratowników, z których każdy miał uprawnienia minimum ratownika |  |  |
| 3 | Wykonawca musi spełniać wymagania postawione w § 2 ust. 1 **oraz § 3** Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z *dnia* 27 lutego 2012 r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych *obszarów wodnych* w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne (Dz. U z 2018 r., poz. 189 ze zm.). Dodatkowo wykonawca zapewni jeden skuter wodny o mocy min. 100 KM z platformą do ratowania oraz dwie łodzie ratownicze z silnikami o mocy min. 60 KM każda, |  |  |
| 4 | Wykonawca dysponuje minimum jednym koordynatorem ratownictwa wodnego, posiadającego doświadczenie, min. 3 sezonów letnich (za „jeden sezon letni” uznaje się pracę min. 60 dni od czerwca do sierpnia) w pracy nad Morzem Bałtyckim, polegającej na kierowaniu zespołami ratowników (min. 25 ratowników) na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim. |  |  |
| 5 | Wykonawca dysponuje minimum 10 ratownikami (posiadającymi uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia) posiadającymi doświadczenie w pracy na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim - min. 3 sezony letnie (za „jeden sezon letni” uznaje się pracę min. 60 dni od czerwca do sierpnia). |  |  |
| 6 | Wszyscy zatrudnieni ratownicy będą mieli ukończone 18 lat. |  |  |

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

***\*uzupełnić odpowiednio, jeśli wykonawca polega na zasobach innych podmiotów zgodnie z art. 22a ustawy Pzp   
(rozdział V ust. 8 SIWZ).***

**Jak w przypisie 13aktywnej)odniczej) rzedmiot zamówienia w terminie wykonanie 1 roboty budowlanej w ramach której Załącznik nr 4 do SIWZ**

*……………………………….*

*Pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Zapewnienie obsługi ratowniczej na plażach strzeżonych, w miejscowościach Trzęsacz i Rewal, gmina Rewal, podczas sezonu letniego 2020 wraz z zapewnieniem zakwaterowania”, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) niniejszym oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

II. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \*\*:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………….............................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

***\*uzupełnić jeśli aktualizuje się podstawa wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20***

***\*\*uzupełnić jeśli wykonawca polega na zasobach innych podmiotów***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

***SKŁADANE PO TERMINIE SKŁADANIA OFERT***

***ZGODNIE Z ROZDZIAŁEM VI UST. 4 PKT 1 SIWZ***

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*………………………………*

*Pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ \***

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Zapewnienie obsługi ratowniczej na plażach strzeżonych, w miejscowościach Trzęsacz i Rewal, gmina Rewal, podczas sezonu letniego 2020 wraz z zapewnieniem zakwaterowania”, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) niniejszym:

**□ OŚWIADCZAM/Y,** że należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) w skład której wchodzą następujące podmioty\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Lista podmiotów** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**□ OŚWIADCZAM/Y,** że nie należę/należymy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy   
z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)\*.

**□**- OŚWIADCZAM/Y, że nie należę/należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r. poz. 369)\*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**\*** *Należy zaznaczyć właściwą opcję. W przypadku, gdy wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, konieczne jest wymienienie w tabeli wszystkich członków tej grupy kapitałowej, oraz w razie konieczności przedstawienie dowodów, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.*

**Dokumenty i oświadczenia na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia**

**SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO PRZEZ WYKONAWCĘ, KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE OCENIONA NAJWYŻEJ**

***PO TERMINIE SKŁADANIA OFERT***

***ZGODNIE Z ROZDZIAŁEM VI UST. 2 SIWZ***

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*………………………………*

*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

W celu zweryfikowania zdolności Wykonawcy do należytego wykonania udzielanego Zamówienia na podstawie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej przedkładam poniższy wykaz wykonanych usług:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonywanej usługi | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana | Wartość brutto usługi | Data wykonania  usługi | |
| Od (d/m-c/rok) | Do (d/m-c/rok) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu do niniejszego wykazu przedkładamy dowody, określające czy wskazane usługi zostały wykonane w sposób należyty, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane należycie .

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

*………………………………*

*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ KLUCZOWYCH OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Przez „kluczowe osoby” rozumie się:

* minimum jeden koordynator ratownictwa wodnego, posiadającego doświadczenie, min. 3 sezonów letnich (za „jeden sezon letni” uznaje się pracę min. 60 dni od czerwca do sierpnia) w pracy nad Morzem Bałtyckim, polegającej na kierowaniu zespołami ratowników (min. 25 ratowników) na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim oraz
* minimum 10 ratowników (posiadającymi uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia) posiadającymi doświadczenie w pracy na kąpieliskach lub miejscach wykorzystywanych do kąpieli nad Morzem Bałtyckim - min. 3 sezony letnie ( za „jeden sezon letni” uznaje się pracę min. 60 dni od czerwca do sierpnia)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Wskazać aktualny dokument uprawniający do wykonywania ratownictwa wodnego | Liczba sezonów doświadczenia | Ratownik / Koordynator | **Wypełnienie poniższych danych jest nieobowiązkowe**  Uprawnienia nurkowe - (podać stopień) | Podstawa dysponowania osobami |
| 1 |  |  |  | Koordynator |  |  |
| 2 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 3 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 4 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 5 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 6 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 7 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 8 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 9 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 10 |  |  |  | Ratownik |  |  |
| 11 |  |  |  | Ratownik |  |  |

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

Podpis osoby umocowanej

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum*

   *lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki*

   *cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Patrz rozdział X ust. 18 SIWZ.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Zaleca się złożenie wzoru podpisu/parafy, którą wykonawca będzie się posługiwał podpisując ofertę w tym jej zalączniki,   
   w przypadku braku pieczęci imiennej.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Patrz rozdział VI ust. 5 pkt. 2 SIWZ.* [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia oznacza „ nie gwarantujemy” [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. Brak skreślenia oznacza „ nie gwarantujemy” [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku odpowiedzi negatywnej tj. „NIE” wypełnić należy pkt. II oświadczenia tj. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA

   ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW oraz załączyć wraz z ofertą zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z rozdziałem VI ust. 1 pkt. 3 SIWZ. [↑](#footnote-ref-8)