*Załącznik nr 7 do SWZ CUW.261.03.2025.ES*

……………………………………, dnia……………… 2025 r.

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIACJI ZAMÓWIENIA**

stanowiący podstawę do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Świdwińskie Centrum Usług Wspólnych w trybie podstawowym z godnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) dotyczącej zadania pn. **„*Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Świdwinie”***

Oświadczam, że dysponuję następującymi osobami, które będą realizowały w/w zamówienie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja, rodzaj uprawnień, data wydania, organ | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenie | Podstawa dysponowania umową |
|  |  |  |  |  |

1. Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale III ust. 2 pkt 4 ppkt b),c) SWZ.

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,***

***PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***