

**Gdański
Ośrodek Sportu****Oświadczenie Wykonawcy**.....
(nazwa (firma) i adres oświadczającego)**dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

Ja niżej podpisany: niniejszym oświadczam, że:
(imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)

Wykonawca, którego reprezentuję, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Zabezpieczenie medyczne imprez organizowanych przez Gdański Ośrodek Sportu w 2018 roku

dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć we wykonywaniu tego zamówienia, wskazanymi w poniższej tabeli.

Osoby o doświadczeniu w pełnieniu obowiązków koordynatora medycznego na imprezach biegowych					
Lp.	Nazwisko i imię	Podstawa dysponowania	Pełnienie funkcji koordynatora medycznego na imprezie biegowej		
			impreza biegowa (określenie imprezy np. nazwa oraz data)	dystans [km]	ilość * osób [szt.]
1	2	3	4	5	

* ilość uczestników na którą była przeznaczona impreza biegowa

* ilość uczestników na którą była przeznaczona impreza biegowa

[Opracował: Piotr Ruta] **Pouczenie:** Osoba składająca oświadczenie ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.).

[Opracował: Piotr Ruta] **Pouczenie:** Osoba składająca oświadczenie ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.). strona/.....

1	2	3	4

Osoby o kwalifikacjach umożliwiających pełnienie obowiązków **kierowcy karetki** (pojazdu uprzywilejowanego)

Lp.	Nazwisko i imię	Podstawa dysponowania	Uprawnienia do prowadzenia karetki (pojazdu uprzywilejowanego) [kierowca - wskazać dokument]
1	2	3	4

.....
(własnoręczny podpis upoważnionego przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)

Informacje pomocne w prawidłowym udokumentowaniu spełniania warunku dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

1. W oświadczeniu o spełnianiu warunku dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia **Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje osobami**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, **odpowiednio:**
 - 1) **2 osobami, z których każda pełniła funkcję koordynatora medycznego na min. trzech imprezach biegowych, każda dotycząca imprezy biegowej na dystansie min. 10 kilometrów przeznaczonych dla min. 2.000 uczestników,**
 - 2) **4 lekarzami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM),**
 - 3) **18 ratownikami medycznymi,**
 - 4) **7 osobami uprawnionymi do prowadzenia karetek (pojazdów uprzywilejowanych).**
2. W przypadku, gdy Wykonawca - przy wykazywaniu spełniania warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia polega na zasobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów - **wystawione zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu składającego zobowiązanie** – do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.