......................................

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O UPRAWNIENIACH OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot usługi: Świadczenie usług ratownictwa wodnego i pierwszej pomocy przedlekarskiej na terenie Basenu Letniego BŁĘKITNA FALA, Plac Róż 8 w Opolu.**

Oświadczam, że osoby wskazane w wykazie (załącznik nr 2 do umowy), które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają:

- aktualne badania lekarskie potwierdzające ich zdolność do wykonywania pracy na stanowisku ratownika,

……………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  oraz pieczątka/pieczątki |