

**Informacja o posiadanym doświadczeniu zawodowym
osoby wskazanej w wykazie osób które będą uczestniczyć
w wykonywaniu zamówienia pn. „Obsługa ratownicza Krytej Pływalni
„WODNIK” przy ul. Legionów 145 w Czechowicach - Dziedzicach.”**

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Imię i nazwisko osoby, której informacja dotyczy:

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Należy opisać doświadczenie zawodowe osoby wskazanej w wykazie (załącznik nr 6 do SIWZ) w kolejności od ostatnio do najdawniej wykonywanych czynności, w celu wykazania posiadania przez nią doświadczenia zawodowego, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego (rozdział V ust. 1 pkt. 2) ppkt.2.3) litera b) SIWZ).

Lp.	Podmiot zatrudniający osobę	Stanowisko	Okres faktycznego zatrudnienia	
			od dnia (dd/m-c/rok)	do dnia (dd/m-c/rok)

UWAGA! Niniejszą informację należy wypełnić dla każdej osoby z osobna.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy/ osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)