

Znak sprawy: OSIR-A. 2142.1.2022

Załącznik nr 9 do SWZ

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DYSPONOWANIA SPRZĘTEM
dotyczy przetargu na usługę pn.:

**„Kompleksowe świadczenie usług ratownictwa wodnego w obiektach:
OSiR- Kryta Pływalnia, ul. Zamoyskiego 62 a, 22-400 Zamość,
w okresie od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
Zalew Miejski -Kąpielisko, Męczenników Rotundy, 22-400 Zamość,
w okresie od dnia 23.06.2023 r. do dnia 03.09.2023 r.”**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Niniejszym oświadczam/-y, iż:

Dysponuję i w trakcie realizacji umowy udostępnię do jej wykonania niżej wymieniony sprzęt:

1. ratownicza łódź motorowa z pokładem do reanimacji: koło ratunkowe 1 szt., rzutka ratunkowa 1szt, boja SP 1 szt., kotwica z liną 1 szt., cuma 1 szt., gaśnica proszkowa 1 szt.
2. koło ratunkowe z nietonącą linką o długości 25 m lub pasy ratownicze – 1 szt. na każde 50 m linii brzegowej, umieszczone w pobliżu lustra wody,
3. żerdzie ratunkowe na kąpieliskach posiadających pomosty stałe lub pływające – 2 szt.
4. liny asekuracyjne o długości minimum 80 m na zasobniku linowym- jedna na każde 100 m linii brzegowej,
5. tubę głosową elektroakustyczną na każdym stanowisku ratowniczym,
6. akustyczny sygnał alarmowy typu gwizdek, gong, dzwon lub syrena- po 1szt. na każdym stanowisku,
7. środki łączności między stanowiskami ratowniczymi,
8. rzutki ratunkowe- po 1 szt. dla każdego ratownika wodnego,
9. lornetki 1 szt. na każdym stanowisku ratowniczym,
10. zestaw do nurkowania (pletwy, maska fajka) po 1 komplecie dla każdego ratownika wodnego,
11. sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne.

Sprzęt dodatkowy:

Uniwersalny defibrylator AED dla dorosłych i dzieci 1 szt.,

Defibrylator AED		
Lp.*	MODEL//TYP/NAZWA	PRODUCENT
1.		

....., dnia,
(miejscowość)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/

