**WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: świadczenie usług serwisów i konserwacji węzłów cieplnych, central wentylacyjnych, kotłowni gazowych i olejowych należących do Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy następujące osoby spełniające warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym: |
| **Osoba, która posiada kwalifikacje uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku dozoru w grupie 1, 2 i 3** |
| *imię i nazwisko*: |  |
| *numer uprawnień:* |  |
| **Osoba, która posiada kwalifikacje uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku eksploatacji w grupie 1, 2 i 3** |
| *imię i nazwisko*: |  |
| *numer uprawnień:* |  |
| *imię i nazwisko*: |  |
| *numer uprawnień:* |  |
| *imię i nazwisko*: |  |
| *numer uprawnień:* |  |
| **Osoba, która posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjno-inżynierskiej w zakresie sieci gazowych i instalacji sanitarnych** |
| *imię i nazwisko*: |  |
| *numer uprawnień:* |  |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |

**WYKAZ USŁUG**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: świadczenie usług serwisów i konserwacji węzłów cieplnych, central wentylacyjnych, kotłowni gazowych i olejowych należących do Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zrealizowaliśmy następujące usługi, zgodnie z warunkami wskazanymi w Zapytaniu ofertowym: |
| **lp.** | **przedmiot zamówienia** | **podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie** | **wartość zamówienia brutto** | **termin wykonania zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |