Załącznik nr 7 do postępowaniaObraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie KA-CZL-DZP.261.1.57.2023

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna Wykonawcy: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** | | | | | | | | |
| miejscowość: |  | | | | | adres: |  | |
| kod pocztowy: |  | | poczta: | |  | województwo: | |  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** | | | | | | | | |
| **Przedmiot zamówienia:** | | | | | | | | |
| **Wykonanie usługi przeglądu technicznego, konserwacji oraz kontroli szczelności urządzeń klimatyzacyjnych na obiektach Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu** | | | | | | | | |
| **Tryb postępowania:** | | Tryb podstawowy z fakultatywnymi negocjacjami (art. 275 pkt 2 pzp) | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy następujące osoby spełniające warunki określone przez Zamawiającego w SWZ: | | | | | | | | |
| **Osoba posiadająca certyfikat F-GAZ dla personelu** | | | | | | | | |
| 1. **Imię i nazwisko:** | | | |  | | | | |
| Podstawa do dysponowania: | | | |  | | | | |
| Uprawnienia (nr certyfikatu): | | | |  | | | | |
| **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 potwierdzamy, będąc świadomymi odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisu art. 297 Kodeksu karnego. | | | | | | | | |

Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie