Załącznik nr 7 do postępowania 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. |

