WYKAZ OSÓB

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

pn. ***„ Usługi w zakresie prowadzenia serwisu eksploatacyjnego kotłowni gazowych centralnego ogrzewania i węzłów cieplnych, oraz zestawów hydroforowych i przepompowni, w budynkach stanowiących własność TBS Wrocław Sp. z o.o.”***

**Nazwa Wykonawcy:** ......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

**Siedziba Wykonawcy:** ......................................................................................................................

......................................................................................................................

......................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **Uprawnienia/**  **kwalifikacje/**  **wykształcenie** | **Zakres przewidzianych do wykonania czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą** |
|  |  |  | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy \*)*  *Osobaoddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*)* |
|  |  |  | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy \*)*  *Osobaoddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*)* |

\*) niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że osoby wskazane w wykazie posiadają uprawnienia ,

i kwalifikacje określone w pkt.VII SIWZ - pkt 1.2. ppkt 1 / litera b )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_ r

.................................................................. ((podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)