WYKAZ OSÓB

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

**Usługi w zakresie prowadzenia serwisu eksploatacyjnego kotłowni gazowych centralnego ogrzewania i węzłów cieplnych 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)