Formularz nr 2

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w Zapytaniu Ofertowym na:

***„Wykonanie przebudowy/modernizacji pomieszczeń natrysków na hali sportowej w Siechnicach przy ulicy Ks. Anny z Przemyślidów 6A, 55-011 Siechnice, będącym własnością i w zarządzaniu Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o. zamówienie SISK.Z1.2019.***

Oświadczam, iż do wykonania przedmiotowego zamówienia przeznaczamy następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, w tym nr uprawnień i zaświadczeń | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………. dnia……………

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

Formularz nr 3

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w Zapytaniu ofertowym na:

***„Wykonanie przebudowy/modernizacji pomieszczeń natrysków na hali sportowej w Siechnicach przy ulicy Ks. Anny z Przemyślidów 6A, 55-011 Siechnice, będącym własnością i w zarządzaniu Siechnickiej Inwestycyjnej Spółki Komunalnej sp. z o.o. zamówienie SISK.Z1.2019.***

Oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie\* zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce wykonania | Rodzaj usług | Termin realizacji zamówienia  od - do | Wartość brutto wykonanych usług | Numer załączonego  dokumentu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

Uwaga:

Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące najważniejszych usług, określając, czy prace te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami wiedzy technicznej.

Przez główne usługi rozumiemy usługi okresowych przeglądów i kontroli budynków opisane w warunku „posiadanie wiedzy i doświadczenia”.

……………………………………. dnia……………

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*