**Załącznik nr 3**

……………………………………………………….

……………………………………………………….

(Dane Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na :

**„Świadczenie usługi okresowych przeglądów serwisowych, konserwacji oraz bieżących napraw urządzeń oraz instalacji elektronicznych systemów zabezpieczeń w budynkach Wojewódzkiej Biblioteki Publicznej – Książnicy Kopernikańskiej w Toruniu”.**

oświadczamy, że następujące osoby będą skierowane do realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Informacje nt. Kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia, zakresu wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | |
| 1. | Imię i nazwisko | ……………………………………………………………… |
| Licencja pracownika zabezpieczenia technicznego II stopnia | Nr licencji: ………………………………  Wydana przez: ……………………………… |
| Świadectwa kwalifikacyjne w zakresie dozoru i eksploatacji urządzeń i sieci elektrycznych w zakresie min. 1 KV | Nr świadectwa: ………………………………  Wydane przez: ………………………………  Data Wydania: ………………………………. |
| Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym zamówieniu |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* | - umowa o pracę  - umowa zlecenie  - umowa o dzieło  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji) |
| Doświadczenie zawodowe w w zakresie serwisowania, konserwacji i napraw urządzeń i instalacji elektronicznych systemów zabezpieczeń następujących producentów: Roger sp. z o.o. sp. k., Satel Sp. z o.o. | Ilość lat pracy przy serwisie i konserwacji urządzeń i instalacji: ……………………………  Nazwy firm, dla których wykonywano usługi:  1.…………………………………………………………  2. …………………………………………………………  3. ………………………………………………………… |
| 2 | Imię i nazwisko | ……………………………………………………………… |
| Licencja pracownika zabezpieczenia technicznego II stopnia | Nr licencji: ………………………………  Wydana przez: ……………………………… |
| Świadectwa kwalifikacyjne w zakresie dozoru i eksploatacji urządzeń i sieci elektrycznych w zakresie min. 1 KV | Nr świadectwa: ………………………………  Wydane przez: ………………………………  Data Wydania: ………………………………. |
| Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* | - umowa o pracę  - umowa zlecenie  - umowa o dzieło  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji) |
| Doświadczenie zawodowe w w zakresie serwisowania, konserwacji i napraw urządzeń klimatyzacji i wentylacji następujących producentów: Roger sp. z o.o. sp. k., Satel Sp. z o.o. | Ilość lat pracy przy serwisie i konserwacji urządzeń i instalacji: ……………………………  Nazwy firm, dla których wykonywano usługi:  1.…………………………………………………………  2. …………………………………………………………  3. ………………………………………………………… |
| 3 | Imię i nazwisko | ……………………………………………………………… |
| Licencja pracownika zabezpieczenia technicznego II stopnia | Nr licencji: ………………………………  Wydana przez: ……………………………… |
| Świadectwa kwalifikacyjne w zakresie dozoru i eksploatacji urządzeń i sieci elektrycznych w zakresie min. 1 KV | Nr świadectwa: ………………………………  Wydane przez: ………………………………  Data Wydania: ………………………………. |
| Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* | - umowa o pracę  - umowa zlecenie  - umowa o dzieło  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)  - inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji) |
| Doświadczenie zawodowe w w zakresie serwisowania, konserwacji i napraw urządzeń klimatyzacji i wentylacji następujących producentów: Roger sp. z o.o. sp. k., Satel Sp. z o.o. | Ilość lat pracy przy serwisie i konserwacji urządzeń i instalacji: ……………………………  Nazwy firm, dla których wykonywano usługi:  1.…………………………………………………………  2. …………………………………………………………  3. ………………………………………………………… |

**\*** Należy wskazać podstawę do dysponowania – niepotrzebne skreślić.

............................................................. *...................................................................*

(miejscowość i data) *Pieczęcie i podpis/y osoby/osób uprawnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy*