**Załącznik nr 5 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

 **Wykaz usług**

Oświadczamy, iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**/ Nazwa podmiotu na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie | **Nazwa zadania i charakterystyka usług (opis i zakres usług)**  | Wartość wykonanych usług brutto[zł] | **Termin wykonania** **(od – do)**  |
| **1** | **3** | **4** | 5 | **6** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

* *wykaz musi zawierać co najmniej dwie (2) usługi polegające na konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych o wartości łącznej przynajmniej 30 000,00 zł netto;*
* *do wykazu należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane w sposób należyty.*

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy  |
| Imię i Nazwisko | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/****Uprawnienia/certyfikaty** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
|  | 1 | 2 | 5 |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Uwaga:***

* *Wykaz musi potwierdzać, że Wykonawca dysponuje co najmniej 2 osobami, które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia mającymi odpowiednie kwalifikacje w szczególności:*
1. *posiadają świadectwa kwalifikacji lub certyfikaty w zakresie obsługi technicznej, instalacji, kontroli szczelności, serwisowania stacjonarnych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych zawierających substancje kontrolne oraz fluorowane gazy cieplarniane,*
2. *posiadają Świadectwa Kwalifikacyjne typu E uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kW (Grupa 1) na stanowisku eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzenia posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci,*
* *W ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić (wpisać) podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem: - pracownik własny: tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło,*
* *Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji uprawnień i kwalifikacji osób wykonujących zamówienie.*

*Do pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, Wykonawca musi zatrudnić wystarczającą liczbę wykwalifikowanych osób gwarantującą właściwą jakość wykonanych robót.*

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy  |
| Imię i Nazwisko | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |