Zał. Nr 2 do

*ZAPYTANIE OFERTOWE*

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | ...................................................................... |
| Adres Wykonawcy | ...................................................................... |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadaniu pod nazwą:

**„Termomodernizacja budynku Szkoły Podstawowej Nr 1 przy ul. Bohaterów Warszawy 4.”**

**–pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego**

**oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu**, w szczególności:

dotyczące niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego branży konstrukcyjno – budowlanej nad budową, rozbudową, przebudową lub remontem obiektu użyteczności publicznej o kubaturze minimum 2 tyś m3 wpisanego do rejestru zabytków, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy „**Wykaz robót**”, zawierający zrealizowane inwestycje spełniające określone przez Zamawiającego w punkcie IV zapytania ofertowego wymogi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **adres, wykonany zakres rzeczowy – zakres musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego – należy podać rodzaj, miejsce** | **Kubatura obiektu (m3)** | **Termin realizacji**  **od ÷ do** | **Zamawiający** | **Doświadczenie zawodowe**  (w przypadku udostepnienia podać nazwę podmiotu) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  | *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie*  *innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………..* |
|  |  |  |  |  | *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie*  *innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………..* |
|  |  |  |  |  | *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie*  *innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………..* |

---------------------------------- -----------------------------------------------

*Miejscowość, data podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*