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:

***Opracowanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej „Zagospodarowanie terenu parku im. Gen. Władysława Sikorskiego na cele turystyczno-rekreacyjne”.***

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

dotyczące niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie projektów zagospodarowania publicznych terenów zieleni o powierzchni min. 1ha, znajdujących się **pod opieką konserwatorską**, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy „**Wykaz prac projektowych**”, 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**  | **Powierzchnia objęta opracowaniem (ha)** | **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*