

Załącznik Nr 2 do SWZ

**GPR.271.5.2022**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

**Wykonawca składa niniejszy dokument wraz z ofertą**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn.: **„Budowa kanalizacji sanitarnej ciśnieniowej w miejscowości Janów, Józefów, Lucin w Gminie Tczów”**

1. Niniejszy dokument stanowi treść oferty i nie podlega uzupełnieniu.

2. Wykonawca zobowiązany jest wypełnić niniejszy formularz, podpisać i załączyć do oferty.

3. Niewypełnienie i niezłożenie niniejszego zestawienia spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SWZ.

Ja/My niżej podpisany/i

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Dokładny adres: ....................................................................................................................................

NIP: ....................................., REGON: .........................................., KRS: ................................................

Oświadczamy, że osoba/y która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia (jako osoba odpowiedzialna za świadczenie usług), spełnia/ą warunki określone w SWZ, tj. posiada wymagane uprawnienia, doświadczenie i wykonała/y należycie zgodnie z przepisami prawa budowlanego **w ciągu ostatnich 3 lat** poniższe projekty[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko**  osoby odpowiedzialnej  za wykonanie projektu | **Nazwa zrealizowanych usług**  (opracowanych dokumentacji projektowych | **Długość**  **sieci kanalizacji (w km)**  *(której dotyczyła wykonana dokumentacja)*  **Klasa**  **drogi** | **Okres w którym wykonano projekt**  **(od – do)** | **Podmiot na rzecz którego**  usługi projektowe zostały wykonane |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*………………………, ……………….* ………..…………..………………………..…………………….  
 (miejscowość, data) (p*odpis)*

1. Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których będzie wynikać spełnienie warunku określonego w SWZ. [↑](#footnote-ref-1)