WZP.271.22.2018

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej sieci kanalizacji sanitarnej oraz sieci wodociągowej na terenie Miasta Kobyłka

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Przedstawiam co najmniej 2 usługi polegające na wykonaniu dokumentacji projektowej sieci kanalizacji sanitarnej lub wodociągowej, każda **o minimalnej długości 250 mb**, obejmująca projekt, specyfikację techniczną wykonania i odbioru robót oraz przedmiar i kosztorys inwestorski

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **wartość** | **przedmiot zamówienia**  **(wraz z podaniem długości sieci)** | **data wykonania**  ***(data rozpoczęcia i zakończenia m-c, rok)*** | **podmiot**  ***na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\****Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.***

………………………………………

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

WZP.271.22.2018

…………………………………..

*pieczęć wykonawcy*

dot. przetargu nieograniczonego na wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej sieci kanalizacji sanitarnej oraz sieci wodociągowej na terenie Miasta Kobyłka

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu przedstawiam wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie**  **i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **zakres wykonywanych czynności** | **podstawa**  **do dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

………………………………………