**Wykonawca:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**DOŚWIADCZENIE OSOBY (KIEROWNIKA ROBÓT), SKIEROWANEJ PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. „ZAMKNIĘCIE I REKULTYWACJA SKŁADOWISKA ODPADÓW INNYCH NIŻ NIEBEZPIECZNE I OBOJĘTNE W MIEJSCOWOŚCI GOLĘDZINÓW (GM. OBORNIKI ŚLĄSKIE)” **przedkładam wraz z ofertą niniejszy formularz** **w celu potwierdzenia doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotowego zamówienia, o którym mowa w kryterium oceny ofert**, opisanym w rozdziale XIX ust. 3 pkt. 2 SIWZ.

Oświadczam, że wyznaczam do pełnienia funkcji „Kierownika Robót” pana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, który kierował robotami w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, polegającej na udziale jako „Kierownik robót” w jednym dodatkowym zadaniu obejmującym „Rekultywację składowisk odpadów ***o powierzchni co najmniej 2 ha***” w następujących zadaniach:

Punkty przyznane będą zgodnie z zasadami określonymi w rozdziale XIX ust. 3 pkt 2 SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i zakres roboty****(krótka charakterystyka)** | **Lokalizacja** | **Termin wykonania** **od - do** | **Nazwa i adres Zamawiającego dla którego realizowana była robota / zadanie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….. |  …………………………………………. |
|  (miejscowość i data) | (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |