

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy ZP/U/51/18

WYKAZ

DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO PROJEKTANTA (D)

Imię i nazwisko	Lp	Projektant w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych				
		<u>Zakres</u> dokumentacji: budowa/przebudowa kanalizacji zewnętrznej zgodnie z pkt 22.1.2 SIWZ	<u>Rodzaj</u> dokumentacji: Budowlano- wykonawcza (w zakresie sanitarnym)	<u>Długość</u> kanalizacji	Data wykonania dokumentacji (dzień/miesiąc/rok)	Nazwa i adres Zamawiającego
	1		TAK / NIE* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	mb	Rozpoczęcia: Zakończenia:	
	2		TAK / NIE* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	mb	Rozpoczęcia: Zakończenia:	
	3		TAK / NIE* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	mb	Rozpoczęcia: Zakończenia:	

dnia

.....
podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy

	4		TAK / NIE* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	mb	Rozpoczęcia: Zakończenia:	
	5		TAK / NIE* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	mb	Rozpoczęcia: Zakończenia:	
	6		TAK / NIE* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	mb	Rozpoczęcia: Zakończenia:	

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

UWAGA:

Załącznik nr 2 do SIWZ będzie stanowił dokument do oceny oferty w zakresie: Kryterium oceny ofert dot. doświadczenia projektanta w specjalności sanitarnej **(D)** - zgodnie z pkt. 22.2 SIWZ, oraz w zakresie potwierdzenia spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dot. projektanta w specjalności sanitarnej – zgodnie z pkt 16.2.b) SIWZ.

dnia

.....
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy