

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

**dotyczy: PRACE REMONTOWE ODCINKA SZLAKU ŻÓŁTEGO
W O.O. SZRENICA**

Nazwa Wykonawcy

Lp.	Nazwa zadania Rodzaj usługi	Wartość całkowita (w zł)	Miejsce wykonania	Nazwa zleceniodawcy	Data realizacji OD – DO

Do wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje lub inne dokumenty) od poprzednich Zamawiających potwierdzające, że wykazane roboty zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej oraz prawidłowo ukończone,

Data

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA
dotyczy: PRACE REMONTOWE ODCINKA SZLAKU ŻÓŁTEGO
W O.O. SZRENICA**

Nazwa Wykonawcy

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/Uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Dysponuje/będzie dysponował *

Jednocześnie oświadczam, że osoba, które będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia jeżeli ustawy nakładają posiadanie takich uprawnień- zgodnie z ustawą Prawo budowlane

Data

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)

* należy wpisać czy Wykonawca dysponuje czy lub będzie dysponował kadrą z wymaganymi uprawnieniami. W przypadku przedstawienia wykazu osób, którymi będzie dysponował Wykonawca winno być załączone zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia .

WYKAZ NARZĘDZI
dotyczy: PRACE REMONTOWE ODCINKA SZLAKU ŻÓŁTEGO
W O.O. SZRENICA

Nazwa Wykonawcy

L.p.	Posiadany sprzęt	Podstawa dysponowania

Data

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)

* należy wpisać czy Wykonawca dysponuje czy lub będzie dysponował narzędziami, wyposażeniem i urządzeniami technicznymi . W przypadku przedstawienia wykazu narzędzi, którymi będzie dysponował Wykonawca winno być załączone zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego do wykonania zamówienia .

