**Zmodyfikowany w dniu 20.11.2023r. ZAŁĄCZNIK nr 8 do SWZ – zmiany czcionka w kolorze fioletowym**

**ZAŁĄCZNIK nr 8 do SWZ**

**WPR/TZ/252/ZP/28/2023**

**Oświadczenie Wykonawcy**

W zakresie kryterium **„Doświadczenie Kierownika budowy”** oświadczam,

iż niezależnie od spełnienia wszystkich warunków i oświadczenia o doświadczeniu Kierownika budowy opisanych w rozdziale II pkt 7 ppkt 4) 2. SWZ posiada doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy na dodatkowych robotach budowlanych **ponad wymóg minimalny, wynikający z warunków udziału w postępowaniu**, tj. realizowanych na czynnych budynkach ochrony zdrowia w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, o wartości każdej roboty nie mniejszej niż 10 000 000,00 zł brutto w ramach jednej umowy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania, przy którym nabyto doświadczenie** | **adres realizacji zadania** | **Termin realizacji** | **Wartość roboty budowlanej brutto  w PLN** | **Nazwa Zleceniodawcy, imię i nazwisko Kierownika budowy)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data ……………………………..

……………………………………………………………………………

Podpis osób(-y) wskazanych w dokumencie

upoważniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną   
w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.**