ZAŁACZNIK nr 2

**WYKAZ REALIZOWANYCH ROBÓT**

dotyczy postępowania:

**Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacja robót budowlanych w ramach zadania pn.:**

***Modernizacja podłóg w pomieszczeniach* *KRAJOWEGO OŚRODKA PSYCHIATRII SĄDOWEJ DLA NIELETNICH W GARWOLINIE***

Wykaz wykonanych prac – usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego, wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w zapytaniu ofertowym zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia** *[należy pozostawić tylko ten zakres informacji, który został określony w warunku udziału w postępowaniu]* |
|  |  |  |

Wykaz robót, o których mowa w dz. III pkt 2, ppkt 2.2b

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) wykonanych prac** | **Wartość** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykaz robót, o których mowa w dz. III pkt 2, ppkt 2.2c

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (opis) wykonanych prac** | **Wartość** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam , że posiadam min. 10 letnie doświadczenie zawodowe, licząc od dnia uzyskania uprawnień.

Oświadczam, że na wezwanie Zamawiającego przedłożę dowody potwierdzające wymienione prace/usługi wykonane w sposób należyty oraz wskazujących, że zostały wykonane zgodnie z zasadami i obowiązującymi przepisami.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data i miejscowość | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię i nazwisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej | | | |  |