*Załącznik Nr 3 – składany razem z ofertą Wykonawcy*

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa / firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

DOŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

**„wykonanie projektu wielobranżowego adaptacji i zmiany sposobu użytkowania istniejących pomieszczeń z mieszkalnych na pokoje dla osób leżących w budynku PAN Domu Seniora w Konstancin – Jeziorna przy ul. Chodkiewicza 3/5”** (oznaczenie sprawy: 02/ZO/2021)

W celu uzyskania punktów w kryterium „Doświadczenie projektanta branży architektonicznej” przedstawiam informacje i oświadczam, że n/w osoba posiada doświadczenie przy realizacji wskazanego zadania/ zadań:

**Imię i nazwisko osoby proponowanej na stanowisko projektanta branży architektonicznej ............................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego wykonywano usługi \*  (dane kontaktowe osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę) | Nazwa projektu | Data wykonania  projektu | Wartość brutto zadania projektowego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*……………………………….. ………………………………………………… ………………………………………………………………………..*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\* – należy podać dane kontaktowe (numer telefonu) osoby która może potwierdzić, że zadania/projekty zostały zrealizowane przez wykazaną osobę. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, po negatywnej weryfikacji złożonego oświadczenia, Zamawiający nie oceni niepotwierdzonych zadań/projektów, w tym kryterium oceny ofert.