**Załącznik nr 12 do SWZ**

**CZĘŚĆ ………………………**[[1]](#footnote-1) **ZAMÓWIENIA**

*Niniejszy dokument wykorzystać tyle razy ile to niezbędne*

**OŚWIADCZNIE WS. SPEŁNIENIA KRYTERIUM OCENY OFERT**

**MY NIŻEJ PODPISANI:**

---------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------

działając w imieniu i na rzecz

---------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**Oświadczamy, że osobą skierowaną do realizacji zamówienia będzie:**

Zgodnie z pkt. 17.1.lit.c) SWZ - sposób przyznawania punktacji w kryterium doświadczenie osoby

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia | Rodzaj i nr posiadanych uprawnień i data ich wydania | Doświadczenie osoby, zgodnie z kryterium oceny ofert pkt.17.1.lit.c) SWZ | | | |
|  |  | Lp. | Zakres robót, w tym z informacją o wartości robót mających potwierdzić spełnienie kryterium oceny ofert) | Termin wykonania robót  (miesiąc-rok) | Podmiot, na rzecz którego wykonano  roboty (adres, telefon/email) |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA: Wskazane roboty mają być różne niż robota wskazana w pkt 8.1.4 a)**

**Informacje o dysponowaniu osobą wskazaną powyżej:**

\*Zasób własny

\*Zasób podmiotu udostępniającego na podstawie art. 118 ustawy pzp:

……………………………………………………………………….

*Nazwa firmy*

\*niepotrzebne skreślić

**Błędne uzupełnienie w zakresie wykazania doświadczenia osoby może skutkować brakiem przyznania punktów w tym kryterium z zastrzeżeniem art. 223 ustawy pzp.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(**podpis kwalifikowany lub podpis osobisty*

*lub podpis zaufany Wykonawcy/Wykonawców)*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Niniejszy formularz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

1. UWAGA! Należy wpisać tę część zamówienia, na którą składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)