

Zamawiający:

**Zakład Wodociągów, Kanalizacji i Oczyszczalnia
Ścieków „Wod-Kan” Sp. z o.o.
ul. Płocka 106,
06-500 Mława**

Wykonawca:

Adres siedziby Wykonawcy:

NIP Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU -
WYKAZ USŁUG ZWIĄZANYCH Z NADZOREM**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad budową stacji uzdatniania wody SUW Mława**” prowadzonego przez Zakład Wodociągów, Kanalizacji i Oczyszczalnia Ścieków „Wod-Kan” Sp. z o.o. w Mławie, niniejszym oświadczam, że nadzór pełnić będę:

- a. **Inspektor Nadzoru Robót Sanitarnych:** (imię i nazwisko)
.....posiadający doświadczenie:

Lp.	DATA WYKONANIA USŁUGI	MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI	WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA

- b. **Inspektor Nadzoru Branży Konstrukcyjno-Budowlanej:** (imię i nazwisko)
.....posiadający doświadczenie:

Lp.	DATA WYKONANIA USŁUGI	MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI	WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA

- c. **Inspektor Nadzoru Robót Elektrycznych i AKPiA (Automatyka, Kontrola i Pomiary Automatem)**

- d. **w zakresie robót elektrycznych:** (imię i nazwisko)
.....posiadający doświadczenie:

Lp.	DATA WYKONANIA USŁUGI	MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI	WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA

- a. **w zakresie automatyki:** (imię i nazwisko
..... posiadający doświadczenie:

Lp.	DATA WYKONANIA USŁUGI	MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI	WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA

Uwaga:

Rodzaj wykazanych usług nadzoru należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w zapytaniu ofertowym Rozdz. X ust. 1 ppkt. 2a, 2b i 2c. Jako dokument **należy dołączyć poświadczenie (referencje), wskazujące spełnienie wymaganych przez Zamawiającego warunków.**

....., dnia

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentowania