**Załącznik nr 3 do Zaproszenia**

.....................................................................

….………....................................................

*(nazwa, adres, nr telefonu, e-mail Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykonawca oświadcza, iż posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami w celu realizacji usługi.**

1. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje potencjałem technicznym, tj. zrealizował należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) **co najmniej jedną robotę budowlaną,** której zakres obejmował wykonanie robót budowlanych w zakresie demontażu i montażu hydrantów w budynku jednostki służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o wartości zrealizowanych robót budowlanych **min. brutto 50 000,00** **zł**., tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres roboty budowlanej** | **Podmiot na rzecz którego robota budowlana została wykonana** | **Data wykonania (data rozpoczęcia-data zakończenia)** | **Wartość brutto wykonanej roboty budowlanej** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

Dokumenty potwierdzające zrealizowanie roboty budowlanej (kopie dokumentów załączonych do niniejszego oświadczenia np. referencje, protokół odbioru):

1. ……………….
2. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje potencjałem ludzkim, tj. **co najmniej jedną osobą** posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie polegającej na kierowaniu budową lub innymi robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń, wydane na podstawie aktualnych przepisów Prawa budowlanego lub wydane na mocy wcześniej obowiązujących przepisów, których zakres uprawnia do pełnienia funkcji kierownika robót budowlanych w zakresie wskazanym powyżej oraz posiada co najmniej trzy letnie doświadczenie w kierowaniu robotami budowalnymi po uzyskaniu uprawnień, osoba musi być członkiem właściwej izby samorządu zawodowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, tj. rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Forma dysponowania osobą** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych (kopie dokumentów załączonych do niniejszego oświadczenia np. decyzja, zaświadczenie):

1. ……………….

............................................... …………….…………........................

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)*