*Wzór - Załącznik nr 1 do SWZ*

*...........................................*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OFERTA**

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu podstawowego, zgodnie z ustawą z dnia 11września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U , poz. 2019 ze zm.) na zadanie pn.:

**Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Zamawiający: Powiat Ostrołęcki**

**Adres:** Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

**NIP:**  758-23-59-776

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

**Adres:** **ul. Lokalna 2**

**07-410 Ostrołęka**

**tel.:** (29) 769-49-20

**faks:** (29) 769-49-28

**e-mail:** zdpo-ka@wp.pl

**adres strony internetowej:** [www.zdp.ostroleka.pl](http://www.zdp.ostroleka.pl)

1. **WYKONAWCA:**
2. Pełna nazwa Wykonawcy(ów):

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

1. Adres Wykonawcy(ów):

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

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

1. NIP/ REGON Wykonawcy:

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

1. KRS/CEiDG:

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

1. Numer tel., fax:

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

1. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres wskazany w pkt 2):

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

………………………………………………………………………………………………………………………………Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy(ów) i podpisująca ofertę:

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

1. **CENA OFERTY:**

***(całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszą SWZ)***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję(emy) jego realizację za następującą cenę obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, to jest:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wartość brutto (z podatkiem VAT) – cyfrowo:*** |  |
| ***słownie:*** |  |

1. **TERMIN REALIZACJI:**

Zobowiązujemy się do wykonania całości robót w terminie: ***285 dni od daty podpisania umowy.***

1. **DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY (kryterium oceny ofert):**

**- Ilość opracowanych przez wykonawcę dokumentacji projektowych** (projekt budowlany ) obejmujących budowę lub rozbudowę drogi klasy Z lub wyższej z infrastrukturą techniczną (drogową, mostową, wodno – kanalizacyjną, elektryczną, teletechniczną):

**- z obiektem mostowym………**1) **(1, 2 lub więcej),**

**- z budową ronda ……..**1) **(1,2 lub więcej).**

**- ilość opracowanych przez wykonawcę dokumentacji projektowych do uzyskania ostatecznej**

 **decyzji ZRID ……….**1) **(2, 3 lub więcej).**

1. **OŚWIADCZENIA**

*Ja, (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:*

1. ***SKŁADAMY OFERTĘ*** *na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.*
3. ***AKCEPTUJEMY*** *warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.*
4. ***UWAŻAMY SIĘ*** *za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia przez okres* ***30 dni*** *od upływu terminu składania ofert,* *przy czym pierwszym dniem związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, tj.* *do dnia* ***05.03.2021 r.***
5. ***ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY****:*
6. *sami\*/przy udziale Podwykonawców\**

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

***(zakres powierzonych robót, Nazwa Podwykonawcy )***

1. *wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom ………………………………………………………………………….….….…………………*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1292 ze zm.) stanowimy \*:*
3. *mikroprzedsiębiorstwo,*
4. *przedsiębiorstwo małe,*
5. *przedsiębiorstwo średnie,*
6. *przedsiębiorstwo duże*
7. ***OŚWIADCZAMY****, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:*

*............................................................................................................................................................................*

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne lub konsorcja)*

1. ***OŚWIADCZAMY****, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od ............. do ……….. – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących* ***tajemnicę przedsiębiorstwa*** *w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*
2. ***OŚWIADCZAMY****, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*
3. ***INFORMUJEMY,*** *że:*

*Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 1)(Wykonawcy lub Zamawiającego).*

 *a) Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego* ***OŚWIADCZAMY,*** *że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. ***OFERTĘ*** *niniejszą składamy na .............................. stronach*
2. ***ZAŁĄCZNIKAMI*** *do niniejszej oferty są:*
3. *...................................................................................................*
4. *................................................................................................*
5. *...................................................................................................*

*…………………………………(miejscowość), dnia ………………………… 2021 r.*

 *………….……………………….………………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*1)należy wpisać*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Wzór -Załącznik nr 2 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa**, **nr ref. DT.252.I.1.2021**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 Ustawy.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4,5 i 7 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………… ……………………….....................................

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

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Wzór -Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Ostrołęcki**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce**

ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa**, **nr ref. DT.252.I.1.2021**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**:

**Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w ……………………..…………………………………………………..………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

**Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………..…………………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2021 r.*

 *……………………………………..……………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

 ***UWAGA! Dokument składany na wezwanie Zamawiającego***

 *Załącznik nr 5 do SIWZ*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Ostrołęcki,**

Plac Gen. J. Bema 5

07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce, ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

***o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)***

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:*

**Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa,** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,*** ***nr ref.* DT.252.I.1.2021**, *po zapoznaniu się z informacją o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, oświadczam, co następuje:*

*Oświadczam, że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2017 r. o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667)*. \**

*Oświadczam, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 11września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) do której należą inni Wykonawcy składający ofertę w postępowaniu \**

*Oświadczam, że należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art.108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP) co Wykonawca:*

*…………………………………………………………………………………. (dane Wykonawcy)*

*………………………………………………………………………………… (dane Wykonawcy)*

*który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu\*;*

* *niepotrzebne skreślić*

*…………………………(miejscowość), dnia ……………………………2021 r.*

 *……………………..………………….*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***WAGA! Dokument składany na wezwanie Zamawiającego***

*Załącznik Nr 6 - Wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Ostrołęcki,** Plac Gen. J. Bema 5**,** 07-410 Ostrołęka

którego jednostką realizującą zadanie w imieniu Zamawiającego i Płatnikiem jest:

**Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce, ul. Lokalna 2, 07-410 Ostrołęka**

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Pełna (e)Nazwa(y) Wykonawcy(ów)*** | ***Adres(y) Wykonawcy(ów)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:*

**Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa,** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,*** ***nr ref.* *DT.252.I.1.2021***

***OŚWIADCZAM(Y), ŻE:***

*Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i******nazwisko*** | ***Kwalifikacje******zawodowe******Nr i opis******uprawnień*** | ***Doświadczenie*** | ***Zakres wykonywanych******czynności*** | ***Podstawa******dysponowania******osobą (np. pracownik firmy)*** |
| *1)* |  |  |  |  |  |
| *2)* |  |  |  |  |  |
| *3)* |  |  |  |  |  |

*\*- w przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na osobach zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia innych podmiotów powinien załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób zdolnych do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

*…………………………(miejscowość), dnia ……………………………2021 r.*

 *………………………..………………….*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

*……….……………………*

*(pieczęć Wykonawcy)*

**ZOBOWIĄZANIE (Wzór)**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

*Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………………………………………………………….*

 *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

*będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:*

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

***Oświadczam(/y),***

*że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz.1843 ze zm.), odda Wykonawcy:*

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

*na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:*

**Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa,** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,*** ***nr ref.* *DT.252.I.1.2021***

*do dyspozycji niezbędne zasoby ……………………………………………………………………..……………………..*

*(zakres udostępnianych zasobów)*

*na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.*

*Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:*

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

***Wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca polega na podmiocie w odniesieniu do jego warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia:***

*Zrealizuję\*/ Nie zrealizuję\* ww. usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

*\* niewłaściwe skreślić*

*…………………………(miejscowość), dnia ……………………………2021 r*

 *……...…………..………………………*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

 *Załącznik Nr 7*

***UWAGA! Dokument składany na wezwanie Zamawiającego***

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ USŁUG** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Wykonanie dokumentacji projektowej (ZRID) na: Rozbudowę drogi powiatowej nr 2521W Golanka – Grale – Dawia – Serafin do drogi 645, Rozbudowę drogi powiatowej nr 2522W Grale – Dąbrówka – Szkwa,** *prowadzonym przez* ***Zarząd Dróg Powiatowych w Ostrołęce,*** ***nr ref. DT.252.I.1.2021***

przedkładamy wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku w zakresie zdolności technicznej i zawodowej Wykonawcy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres Zamawiającego/Zleceniodawcy(Odbiorcy) | Pełna nazwa zadania (zamówienia) | Charakterystyka zamówienia / Informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego **Rozdz. VIII ust. 2 , pkt 4** **oraz Rozdz. XIX ust. 2 pkt 2 SWZ** | Data wystawienia Świadectwa Przejęcia, protokołu odbioru lub równoważnego dokumentu (dzień/ m-c/ rok) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |

*…………………………(miejscowość), dnia ……………………………2021 r.*

 *………………………..………………….*

 *(podpis (y) Wykonawcy/Pełnomocnika)*