**ZAŁĄCZNIK NR 2**

 Nr sprawy: RGG.2710.3.2018. KC

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nazwa (firma) Wykonawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adres Wykonawcy  |

 **WYKAZ PRAC PROJEKTOWYCH**

dotyczy postępowania:

**Wykonanie dokumentacji projektowej w ramach zadania pn.:” Wykonanie odwodnienia wraz z izolacją przeciwwilgociową fundamentów budynku
SP ZOZ MGOZ w Sośnicowicach”**

Wykaz wykonanych prac projektowych, wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w zapytaniu ofertowym zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odbiorca** | **Wartość** | **Przedmiot wykonanych prac projektowych** [*należy określić istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu informacje]* | **Data i miejsce wykonania** |
|   |    |   |   |   |
|    |    |   |   |   |
|    |    |   |   |   |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wyżej wymienione prace projektowe zostały wykonane
w sposób należyty oraz wskazujących, że zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone, tj.:

1) poświadczenie,

2) inne dokumenty - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1.

W przypadku, gdy prace projektowe wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego - organizatora niniejszego postępowania, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data i miejscowość | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_imię i nazwisko   |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej |