*Załącznik Nr 5*

 *do SWZ*

**Zamawiający:**

**Teatr Dramatyczny im. Jerzego Szaniawskiego**

**58-300 Wałbrzych, plac Teatralny 1**

**Tel. (74) 648 83 10/11**

Mail: teatr@teatr.walbrzych.pl [www.teatr.walbrzych.pl](http://www.teatr.walbrzych.pl/)

Numer nadany sprawie przez Zamawiającego: ***ZP/1/AG/2022***

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE DOŚWIADCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remont i przebudowa widowni Dużej Sceny Teatru Dramatycznego im. Jerzego Szaniawskiego przy placu Teatralnym 1 w Wałbrzychu – Etap II i III”**,prowadzonego przez Zamawiającego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówieniai miejsce wykonania | Wartość zamówieniabrutto | Data wykonaniaZamówienia | Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana*/nazwa, adres, tel./* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | ………………………………………………………………….. |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |