Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

................................................................................................
 *pieczęć, nazwa i dokładny adres Wykonawcy/ców*

**WYKAZ** **WYKONANYCH EKSPERTYZ**

 **SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

Przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **Wykonanie trzech ekspertyz** **ornitologiczno-chiropterologicznych niezbędnych do przeprowadzenia poprawy efektywności energetycznej i zwiększenia udziału OZE
w budynkach placówek oświatowych tj. Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1, Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 wraz z Publicznym Przedszkolem nr 19 oraz Publicznej Szkoły Podstawowej PSP nr 7 w Ostrowcu Świętokrzyskim:**

składam wykaz wykonanych ekspertyz:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i miejsce realizacji,** **rodzaj, zakres wykonanych opracowań, analogicznych do opracowań ogłoszonych** | **Nazwa i adres** **wykonawcy** w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu \* | **Termin wykonania****data rozpoczęcia****– data zakończenia**(**od** **dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Wartość** **wykonywanych** **opracowań brutto [PLN]**  | **Nazwa i adres****zamawiającego/****inwestora** |
|  **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. \*W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegać **na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu**,
zobowiązany jest udowodnić to Zamawiającemu. W tym celu należy załączyć do wykazu **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**
* *Wymagana forma dokumentu* ***- oryginał***

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

 *Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców*