Załącznik Nr 2. Wykaz usług.

**Zamawiający:**

**Olsztyńskie TBS Sp. z o.o.**

**ul. Grunwaldzka 21A**

**10-123 Olsztyn**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, REGON)

reprezentowany przez

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych usług**  **(zakres rzeczowy)** | **Wartość zadania inwestycyjnego (brutto)** | **Data realizacji (dzień/m-c/rok rozpoczęcia/**  **zakończenia)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres)** |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

(miejscowość) (data) (podpis/y osób uprawnionych do

reprezentacji Wykonawcy

Załącznik Nr 3. Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia.

**Zamawiający:**

**Olsztyńskie TBS Sp. z o.o.**

**ul. Grunwaldzka 21A**

**10-123 Olsztyn**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, REGON)

reprezentowany przez

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia**

Oświadczam, że realizować zamówienie będzie:

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………………………...

posiadający uprawnienia do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie bez ograniczeń, w zakresie nadzorowania i kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej oraz przynależność do izby inżynierów budownictwa.

**Poświadczenie doświadczenia zawodowego – minimum pięcioletniego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Inwestora** | **Pełniona funkcja / zakres wykonywanej czynności** | **Nazwa zadania**  **inwestycyjnego** | **Wartość zadania inwestycyjnego (brutto)** | **Okres pełnienia**  **funkcji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (miejscowość) | (data) |  | (podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy |