**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ „KRYTERIUM POZACENOWE”**

składany w postępowaniu:

**Świadczenie usługi nadzorów branżowych wraz z koordynacją nad realizacją Zadania: „Rozbudowa drogi wojewódzkiej nr 299 Stacja kolejowa Gniewkowo – droga krajowa nr 15”**

**Oświadczam(amy)**, że na potwierdzenie posiadania przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

doświadczenia zawodowego **Koordynatora,** zgodnie z opisem kryterium zawartym w Rozdziale XI pkt 2 SWZ, **przedstawiam(amy) informacje i potwierdzam(amy)**, że wskazana osoba posiada doświadczenie przy realizacji następujących zamówień:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa zamówienia****w ramach, którego wskazana osoba zdobyła doświadczenie:** | **Data wykonania** (początek oraz zakończenie realizacji zamówienia) | **Dane Inwestora** (należy wskazać: nazwę i adres siedziby) | **Rodzaj zamówienia**(należy wskazać: budowa / przebudowa / rozbudowa) | **Wartość** robót budowlanych brutto | **Pełniona funkcja na zamówieniu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**…………………………………**

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym, osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*