numer sprawy: **AD-271-1-4/2025 Załącznik nr 12 do SWZ (wzór)**

**OŚWIADCZNIE WS. SPEŁNIENIA KRYTERIUM OCENY OFERT**

Dotyczy postępowania: *„Pełnienie funkcji inwestora zastępczego: Remont zabytkowego dworu Muzeum Etnograficznego w Tarnowie”*

**MY NIŻEJ PODPISANI:**

---------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------

działając w imieniu i na rzecz

---------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**Oświadczamy, że osobą skierowaną do realizacji zamówienia będzie:**

1. Zgodnie z pkt. 17.1 lit. b) SWZ - sposób przyznawania punktacji w kryterium *Doświadczenie Inspektora nadzoru robót konstrukcyjno-budowlanych*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykazanie spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z treścią pkt 8 ppkt 1.4 ppkt 2 lit. a) SWZ** | | | | | |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Numer posiadanych uprawnień (data i organ wydający)** | **Informacje na temat doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia** | **Wskazanie terminów (dat) wykonywania usługi** | **Podstawa dysponowania potencjałem**  ***(zaznaczyć właściwe)*** |
| 1. |  |  | Opis doświadczenia:  Nazwa zadania:  …………………………………  (podać nazwę zadania, podmiotu na rzecz którego była wykonywana usługa)  Wpis do rejestru:  ……………………………  (podać nazwę i numer rejestru)  Wartość robót budowlanych: nad którymi była wykonana usługa ……………… zł.  Posiada kwalifikacje uprawniające do kierowania robotami w obiektach zabytkowych:  …………………………………………………….  **Liczba miesięcy ……………**  *(należy wpisać poprzez podanie dat wykonywania w formacie „od” dd-mm-rrrr – „do” dd-mm-rrrr), przez który wskazana osoba brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury*. |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |
| 2. |  | Opis doświadczenia:  Nazwa zadania:  …………………………………  (podać nazwę zadania, podmiotu na rzecz którego była wykonywana usługa)  Wpis do rejestru:  ……………………………  (podać nazwę i numer rejestru)  Wartość robót budowlanych: nad którymi była wykonana usługa ……………… zł.  Posiada kwalifikacje uprawniające do kierowania robotami w obiektach zabytkowych:  …………………………………………………….  **Liczba miesięcy ……………**  *(należy wpisać poprzez podanie dat wykonywania w formacie „od” dd-mm-rrrr – „do” dd-mm-rrrr), przez który wskazana osoba brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury*. |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |
| 3. |  | Opis doświadczenia:  Nazwa zadania:  …………………………………  (podać nazwę zadania, podmiotu na rzecz którego była wykonywana usługa)  Wpis do rejestru:  ……………………………  (podać nazwę i numer rejestru)  Wartość robót budowlanych: nad którymi była wykonana usługa ……………… zł.  Posiada kwalifikacje uprawniające do kierowania robotami w obiektach zabytkowych:  …………………………………………………….  **Liczba miesięcy ……………**  *(należy wpisać poprzez podanie dat wykonywania w formacie „od” dd-mm-rrrr – „do” dd-mm-rrrr), przez który wskazana osoba brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury*. |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |
|  | **Wykazanie spełnienia kryterium oceny ofert określone w pkt. 17 pkt 1 lit. b) SWZ**  ***Uzupełnić jeżeli dotyczy*** | | | |
|  | **Informacje na temat doświadczenia** | | **Wskazanie terminów (dat) wykonywania usługi** | **Podstawa dysponowania potencjałem**  ***(zaznaczyć właściwe)*** |
| 4. | Opis doświadczenia:  Nazwa zadania:  …………………………………  (podać nazwę zadania, podmiotu na rzecz którego była wykonywana usługa)  Wpis do rejestru:  ……………………………  (podać nazwę i numer rejestru)  Wartość robót budowlanych: nad którymi była wykonana usługa ……………… zł.  Posiada kwalifikacje uprawniające do kierowania robotami w obiektach zabytkowych: | |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego* |
| 5. | Opis doświadczenia:  Nazwa zadania:  …………………………………  (podać nazwę zadania, podmiotu na rzecz którego była wykonywana usługa)  Wpis do rejestru:  ……………………………  (podać nazwę i numer rejestru)  Wartość robót budowlanych: nad którymi była wykonana usługa ……………… zł.  Posiada kwalifikacje uprawniające do kierowania robotami w obiektach zabytkowych: | |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego* |

**Błędne uzupełnienie w zakresie wykazania doświadczenia osoby może skutkować brakiem przyznania punktów w tym kryterium z zastrzeżeniem art. 223 ustawy pzp.**

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

*podpis osoby umocowanej*

*do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany

Przez podmiot trzeci należy rozumieć podmiot udostępniający zasoby na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych.