##### **Załącznik Nr 8 do SWZ**

# **DOŚWIADCZENIE zawodowe Koordynatora Projektu (K)**

# **do oceny KRYTERIUM NR 2**

Nazwa postępowania: **Świadczenie usługi polegającej na pełnieniu funkcji Inżyniera Kontraktu dla projektu pn. „Poprawa efektywności energetycznej budynku Urzędu Miasta i Gminy w Sycowie” współfinasowanego w ramach FEDS.02.01-IZ-00-200/25**

**Nazwa Wykonawcy** …..................................................................................

1. **Kryterium - doświadczenie zawodowe Koordynatora projektu (Inżyniera Kontraktu) (K):**

Mając na uwadze wymagania określone przez Zamawiającego w rozdziale XX UST 2 PKT 2 SWZ oświadczamy, że skierujemy do wykonania zamówienia:

Pana/Panią  …………………….. - która w okresie ostatnich 5 lat pełniła funkcję Inżyniera Kontraktu lub Inżyniera Projektu lub Inwestora Zastępczego nad …. zadaniem/zadaniami\* współfinansowanym/i ze środków zewnętrznych (dofinasowanym/i) polegającej na budowie, przebudowie (rozbudowie) lub remoncie obiektu użyteczności publicznej o wartości inwestycji co najmniej 2.500.000,00 złotych tj.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia  (nazwa projektu) | Wartość inwestycji | Zamawiający | Podmiot, który zrealizował zamówienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UWAGA: Ocena kryterium zostanie dokonana na podstawie złożonego wraz z ofertą Załącznika nr 8. Załącznik nr 8 nie podlega uzupełnieniu. W przypadku niezłożenia załącznika nr 8 - oferta otrzyma 0 pkt

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | |  | | --- | | *(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej doreprezentowania Wykonawcy)* | |  |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAC KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**