**Oznaczenie sprawy: ZP.261.32.2025 Zał. nr 5 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający:**

**Zarząd Infrastruktury Wodnej**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**(wykaz usług)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia wraz ze wskazaniem zakresu usług mającym potwierdzić spełnienie warunku udziału w postępowaniu | Data wykonania od – do (dd-mm-rrrr) | Podmiot na rzecz którego wykonywane było zamówienie (telefon/email) |
| 1 | Wartość zamówienia ………………… |  |  |

Powyższy wykaz obejmuje usługi zrealizowane przez ………………………………… (wypełnić gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu, zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych).

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

*podpis osoby prawidłowo umocowanej*

*do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy*

**Dokument wymaga podpisu elektronicznego. Przez podpis elektroniczny należy rozumieć: podpis kwalifikowany.**