**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ „KRYTERIUM POZACENOWE”**

składany w postępowaniu:

**Świadczenie usługi nadzorów branżowych wraz z koordynacją nad realizacją Zadania: Budowa ekranów akustycznych dla zadania: „Rozbudowa drogi wojewódzkiej nr 240 Chojnice – Świecie od km 23+190 do km 36+817 i od km 62+877 do km 65+718”**

**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 ekranów akustycznych) | **Wartość zamówienia**  budowa / przebudowa / rozbudowa ekranów akustycznych  brutto | **Pełniona funkcja na zamówieniu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**…………………………………**

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