**Załącznik nr 12 do SWZ**

**OŚWIADCZNIE WS. SPEŁNIENIA KRYTERIUM OCENY OFERT**

**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)*

1. **Oświadczamy, że osobą skierowaną do realizacji zamówienia będzie pan/ pani …………………………..** *(podać imię i nazwisko*), **posiadający/a uprawnienia** projektowe w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: wodociągowych i kanalizacyjnych lub odpowiadające im równoważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniejszych przepisów*…………………..(podać numer i datę wydania posiadanych uprawnień),* który/a**posiada doświadczenie w wykonaniu** (jako autor\* lub współautor\*)*…………… (podać ilość zgodnie z pkt 17.1 lit. b) SWZ. Ilość podanych usług musi być wykazana ponad minimum określone w pkt 8.1.4 lit. b) ppkt 2 SWZ)*

**-** koncepcji programowo – przestrzennych odwodnienia terenów wraz z uwzględnieniem retencjonowania wód opadowych w obszarze miejskim o powierzchni zlewni co najmniej 200 ha\*

**lub**

* zakończonej i odebranej dokumentacji projektowej (projekt budowlany) w zakresie systemu odwodnienia terenu w układzie otwartym i zamkniętym z uwzględnieniem retencjonowania wód w obszarze miejskim o powierzchni zlewni co najmniej 200 ha\*

Dane dotyczące koncepcji / dokumentacji projektowej *(powielić poniższe w przypadku kilku koncepcji/ dokumentacji)*:

przedmiot zamówienia - ………………………………………………..

podmiot na rzecz wykonano usługę - ………………………………………………..

daty wykonania zamówienia **(od** -**do** w formacie dd-mm-rrrr) - ………………………………………………..

**Informacje o dysponowaniu osobą wskazaną powyżej:**

\*Zasób własny

\*Zasób podmiotu udostępniającego na podstawie art. 118 ustawy pzp:

……………………………………………………………………….

*Nazwa firmy*

\*niepotrzebne skreślić

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

*Punkty w kryterium doświadczenie projektanta zostaną przyznane zgodnie z pkt. 17.1.lit.b) SWZ*

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

*(podpis kwalifikowany lub podpis osobisty*

*lub podpis zaufany Wykonawcy/Wykonawców)*