**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

**PRZEZ INSPEKTORA**

Oświadczamy, iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałam/łem następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**/ Nazwa podmiotu na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie | **Nazwa zadania i charakterystyka prac (opis i zakres prac)**  *(opis powinien potwierdzać spełnianie warunku określonego w uwadze poniżej)* | **Termin wykonania**  **(od – do)** | **Sposób potwierdzenia usługi** |
| **1** | **3** | **4** | 5 | **6** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

1. Wykaz dotyczy Inspektora, który będzie świadczył usługi w siedzibie Zamawiającego i musi zawierać roboty o podobnym charakterze do robót i prac wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Do wykazu należy załączyć dowody, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty (np. referencje). Jeżeli Wykonawca nie może dołączyć dokumentów potwierdzających wykonanie usługi, to w kol. 6 należy podać kontakt do osoby, która może w potwierdzić wykonanie usługi w imieniu Zleceniodawcy. Jeżeli Zleceniodawcą był Morski Instytut Rybacki- Państwowy Instytut Badawczy to dołączanie referencji nie jest potrzebne.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podpis Inspektora Ppoż. | | | |
| Imię i Nazwisko | | Wykształcenie/tytuł | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |