**Załącznik nr 3 DO SIWP nr GAPR-DIPZN/445/24/W**

…………………………………………………………

miejscowość i data

……………………………………………

(nazwa i adres Oferenta)

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

Wykaz robót w zakresie wymaganym w SIWP Przetargu nr GAPR – DIPZN / 445 / 24 / W na wykonanie zadania pn. „Likwidacja przeszkód lotniczych (usunięcie/przycięcie 582 szt. drzew) stanowiących naturalne przeszkody lotnicze na działkach: nr 1/7, nr 6, nr 8/2, nr 9, nr 14, nr 15, obręb Bojkowskie Pola w Gliwicach, nr 140/2 obręb Wójtowe Pola w Gliwicach (realizacja zadania na podstawie Decyzji nr SR-2/2024 z dnia 17.01.2024 r. oraz Postanowienia nr SR-14/2024 z dnia 23.02.2024 r.)”:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj robót, w tym parametry** | **Okres realizacji robót**  *(od dd/mm/rr – do dd/mm/rr)* | **Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane** | **Podmiot realizujący roboty** | |
| **Podmiot składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający zdolności techniczne, zawodowe oraz doświadczenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody (np. oświadczenia i/lub umowy wraz z protokołami) potwierdzające, że roboty wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.

Polegając na wiedzy i doświadczeniu innego(ych) podmiotu(ów) załączamy zobowiązanie(a) podpisane przez ………………………………………………….., którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWP udowadniające, że będziemy dysponowali jego (ich) zasobami przez okres niezbędny do realizacji zamówienia *(jeśli nie dotyczy – ostatnie zdanie należy przekreślić))*.

……………….……………………………………………….…………………

Imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Oferenta