**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Wykaz usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Uniejów na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi prowadzonymi w ramach zadania inwestycyjnego pn.: **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania pn. „Budowa przedszkola integracyjnego w Uniejowie”**

prowadzonego przez **Gminę Uniejów***,* poniżej składamy:

oświadczam(y), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 7.2.4 a SIWZwykazuję(emy) niżej wymienione usługi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, rodzaj i zakres usług wykonanych samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolności** | **Okres**  **wykonania usługi od - do (dd,mm,rrrr)** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę.** |
|  |  |  |  |

**Oświadczam/y\*, że:**

**poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,**

**poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*,**

**\* Niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |