Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca ...........................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

*(podać nazwę i adres firmy*)

**nr telefonu**................................................. **nr faksu** ..........................................................................................

**e-mail** .................................................................................................................................................................

**NIP/PESEL**..........................................................................................................................................................

**KRS/CEIDG**.........................................................................................................................................................

**Zapytanie ofertowe nr KR.ROZ.2711.156.2023**

Przedmiot oferty: **„Opracowanie ekspertyzy dotyczącej określenia stanu technicznego stalowych zamknięć remontowych i roboczych w 4 sztolniach odpływowych upustu dennego zbiornika wodnego Dobczyce wraz
z koncepcją działań naprawczych”**

na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w pkt 6 Zapytania ofertowego w zakresie wykonania w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert usług polegających na wykonaniu ekspertyz technicznych (ocen stanu technicznego) bądź dokumentacji remontowych lub projektowych budowli hydrotechnicznych wyposażonych w zamknięcia upustów dennych i/lub przelewów powierzchniowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto | Podmiot, na rzecz którego roboty zostały zrealizowane | Termin realizacji |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*................................................... ..........................................................................................*

*miejsce i data złożenia pieczęć i podpis osoby (osób) uprawnionej do składania oświadczenia oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*