**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **PAŃSTWOWE GOSPODARSTWO WODNE WODY POLSKIE** **REGIONALNY ZARZĄD GOSPODARKI WODNEJ W LUBLINIE****ul. Leszka Czarnego 3, 20-610 Lublin** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***Wykonanie ocen stanu technicznego i stanu bezpieczeństwa budowli hydrotechnicznych - 2 części.*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **LU.ROZ.2810.111.2022** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**INFORMACJA NA TEMAT DOŚWIADCZENIA**

**Część 1 zamówienia:**

Wykonanie czynności serwisowych oraz zdalne monitorowanie urządzeń alarmowych Obiektu Hydrotechnicznego Nielisz.

Wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Udokumentowanie posiadania wiedzy i doświadczenia dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt. 7.2.2 SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot realizujący zamówienie** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (opis wykonanych usług zawierający informacje niezbędne do potwierdzenia spełnienia warunku )** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Część 2 zamówienia:**

Wykonanie czynności serwisowych urządzeń systemu automatycznego monitoringu i sterowania przepływami przez upusty zapory czołowej zbiornika głównego Obiektu Hydrotechnicznego Nielisz

Wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich dwóch lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. Udokumentowanie posiadania wiedzy i doświadczenia dotyczy spełnienia warunku opisanego w pkt. 7.2.4 i 7.25 SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot realizujący zamówienie** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (opis wykonanych usług zawierający informacje niezbędne do potwierdzenia spełnienia warunku )** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………..……...….....................................................

 (podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)