|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Funduszy Europejskich | Herb województwa Świętokrzyskiego | Logo Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego |
|  |  |  |

**Znak sprawy: B.271.10.2017**

Załącznik nr 6a do SIWZ

**DOŚWIDCZENIE KIEROWNIKA BUDOWY**

**do punktacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Zadania zrealizowane jako kierownik budowy robót sanitarnych : Nazwa zamawiającego, Nazwa zadania, Zakres rzeczowy, Termin realizacji, Wartość zrealizowanego zadania.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Dane dotyczące kwalifikacji, doświadczenia, wykształcenia******- Nr uprawnień*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

powtórzyć tabelę w razie konieczności

*Oświadczam, że posiadam aktualne (przynależność do izby i polisa OC) uprawnienia nr …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………w specjalności ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. \**

*Data i podpis ………………………………………………………………….*