**Załącznik nr 4.1. do SWZ**

sprawa nr 3/2022/NZP

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

…………………………………………….………………………………

…………………………………………………………………………….

*(nazwa/firma i adres wykonawcy lub wykonawcy występujący wspólnie)*

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym prowadzonym przez Port Lotniczy Wrocław S.A. zgodnie z ustawą PZP, na zadanie pn.:

**„Projekt rozbudowy płaszczyzn lotniskowych w Porcie Lotniczym we Wrocławiu”**

**w ramach „Zwiększenia możliwości operacyjnych części lotniczej lotniska pod potrzeby operacji wojskowych w Porcie Lotniczym Wrocław S.A.”**

nr sprawy: 3/2022/NZP

**oświadczam, że** spełniamy warunek udziału w postępowaniu w zakresie wymaganego doświadczenia tj.:

w okresie ostatnich **7 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy co najmniej:

* dwa projekty budowlane,
* lub dwa projekty wykonawcze,
* lub jeden projekt budowlany i jeden projekt wykonawczy

budowy lub przebudowy płaszczyzn lotniskowych (przez które rozumie się: drogę startową, drogę kołowania, drogę szybkiego zejścia, płytę postojową, płytę do odladzania statków powietrznych) o powierzchni sumarycznej min. 20 000 m2 dla lotniska o kodzie referencyjnym 4D lub wyższym.

i potwierdzamy spełnianie warunku następującym zadaniem:

**WYKAZ USŁUG**

*w razie potrzeby – powielić tabelę*

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie wykazywanego doświadczenia: | (nazwa)  ………………. |
| Termin wykonania; | (data zakończenia)  ………………………. |
| Zleceniodawca: | ………………………. |
| Ilość i określenie dokumentacji projektowych: | ……………………….. |
| Projekt dotyczył budowy lub/czy przebudowy: | ……………………….. |
| Projekt dotyczył nawierzchni lotniskowych o powierzchni: | (określenie płaszczyzny zgodnie z warunkiem)  …………………………..  o powierzchni sumarycznej ……… m2 |
| Określenie lotniska | (nazwa/określenie/miejscowość)  ……………….  kod referencyjny: ………… |
| Rodzaj doświadczenia: | \* doświadczenie własne  \*\*………………………………………………………  \*doświadczenie podmiotu, na którego zdolnościach polegamy, w celu potwierdzenia warunku:  ………………………………………………………..  (nazwa podmiotu udostepniającego zasoby)  *\*niepotrzebne usunąć lub skreślić*  *\*\*w wypadku wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie, jeśli doświadczenie jest własne zaleca się dodanie nazwy podmiotu, który potwierdza warunek spośród wykonawców występujących wspólnie* |

**- w załączeniu przekazujemy dowód**, że wykazane zadanie zostało wykonane należycie.

/miejscowość/…………………. /dnia/……………

[kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę]