**Załącznik nr 3**

 , dnia

# Oświadczenie

## Dane Wykonawcy:

Ja, niżej podpisany/My, niżej podpisani (niewłaściwe skreślić):

Imię i nazwisko/Imiona i nazwiska (niewłaściwe skreślić): ,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy (jeśli dotyczy):

.

Adres: ,

NIP: ,

Nr telefonu: ,

E-mail:

oświadczam/y, iż Inżynier budownictwa ubiegający się o realizację zamówienia na usługi inżyniera budownictwa w ramach projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Architektury Dostępnej (OWDA) - kompleksowe usługi w zakresie dostępności architektonicznej dla podmiotów publicznych, posiada doświadczenie w zakresie wykonawstwa projektów budynków/przestrzeni publicznych uwzględniających zasady uniwersalnego projektowania a także wprowadzania racjonalnych usprawnień, w ramach inwestycji przeprowadzonych w już istniejących budynkach/przestrzeni publicznych. (niewłaściwe skreślić)

## Wykaz budynków potwierdzających posiadanie minimalnego wymaganego doświadczenia

| Lp. | Adres i rodzaj budynku | Nazwa Zamawiającego | Termin realizacji |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### (pieczęć/podpis Wykonawcy)