RI.271.6.2024  **Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Człuchów

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Renowacja zabytkowych nagrobków na cmentarzu przy Placu Bohaterów**

prowadzonego przez Gminę Miejską Człuchów

**przedstawiam wykaz robót budowlanych** wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, **oraz załączam dowody określające, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie.**

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj robót** | **Wartość robót brutto** | **Data i miejsce wykonywania robót** | **Dane podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane** | **Doświadczenie** (zaznaczyć **X**, w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub polegania wykonawcy na zasobach innego podmiotu także **podać dane** wykonawcy lub tego podmiotu)\* | |
| **wykonawcy** | **innego podmiotu** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* W przypadku robót budowlanych wymienionych w wykazie, które zostały wykonane przez inne podmioty niż wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega wykonawca, wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

**Informacja dla Wykonawcy:**

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez uprawnione osoby.***