Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy/ podmiotu trzeciego: .................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU 5 LAT ROBÓT BUDOWLANYCH**Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia**  | **Wartość brutto** **roboty**  | **Termin realizacji zamówienia,** **miejsce wykonania** **[od dd/mm/rrrr****do dd/mm/rrrr]** | **Zakres zamówienia** **(w tym opis zakresu wykonywanych robót odpowiadających zakresowi wymaganemu w opisie warunku udziału w postępowaniu)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty były wykonane** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami oraz oświadczenie na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych Wykonawcy lub kadry kierowniczej Wykonawcy |
| **1.** | **W ramach pełnienie samodzielnej funkcji KIEROWNIKA BUDOWY, posiadającego uprawnienia budowlane w specjalności KONSTRUKCYJNO-BUDOWLANEJ BEZ OGRANICZEŃ KIERUJĘ:**  |
| **1.1** | IMIĘ I NAZWISKO |  |
| **1.2** | Nr uprawnienia: z dnia:wydane przez: |  |
| **1.3** | Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego) |  |
| **2.** | **W ramach pełnienie samodzielnej funkcji KIEROWNIKA ROBÓT, posiadającego uprawnienia budowlane w specjalności INSTALACYJNA W ZAKRESIE SIECI, INSTALACJI I URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH I ELEKTROENERGETYCZNYCH BEZ OGRANICZEŃ:** |
| **2.1** | IMIĘ I NAZWISKO |  |
|  **2.2** | Nr uprawnienia:z dnia:wydane przez: |  |
| **2.3** | Doświadczenie zawodowego w branży budowlanej – staż pracy……………………………………………..…………lat |
| **2.4** | Doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji robót budowlanych, w tym samodzielnej funkcji technicznej | Nazwa zamówienia/roboty………………………………………………………………………………………………………………………………….…………Wartość brutto ww. roboty……………………………………………………………………………………………………………………………………..…….Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano robotę…………………………………………………………….……………………………..……..Termin realizacji ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….....…Zakres roboty……………………………………………………………………………………………………………………………………….…….……………..…..Stanowisko…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..…… |
| Nazwa zamówienia/roboty………………………………………………………………………………………………………………………………….………..Wartość brutto ww. roboty……………………………………………………………………………………………………………………………………..…….Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano robotę…………………………………………………………….……………………………..……...Termin realizacji ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….....…Zakres roboty……………………………………………………………………………………………………………………………………….…….……………..…..Stanowisko…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..…… |

**Niniejszym oświadczam, że ww. osoby, skierowane przeze mnie do realizacji niniejszego zamówienia, posiadają wykształcenie, uprawnienia, i doświadczanie zawodowe, wymagane SWZ znak TR.262.4.2024 oraz należą do właściwej izby samorządu zawodowego, a w okresie świadczenia przedmiotu niniejszego zamówienia posiadać będą ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.**