**Załącznik nr 6**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiajacy: Gmina Dąbrówka ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka | |
| **NR SPRAWY:**  **IR.271.1.3.2024** | **Poprawa stanu dróg gminnych w gminie Dąbrówka - Przebudowa drogi gminnej  w miejscowości Kołaków – Sokołówek-Teodorów, w formule zaprojektuj i wybuduj, objętego dofinansowaniem z Rządowego Funduszu Polski Ład** |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY: ……………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że wykonałem/ wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  zamówienia  i miejsce jego wykonania | Przedmiot  wykonanych robót budowlanych  **zgodnie z wymaganiami wymienionymi w punkcie VIII.2 ppkt 4a SWZ)** | Wartość robót | Termin zakończenia realizacji zamówienia (dzień/miesiąc/rok) | Zamawiający  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| 1. |  | Przedmiot zamówienia:  …………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………… |  |  |  |
| 2. |  | Przedmiot zamówienia:  …………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………… |  |  |  |
| 3. |  | Przedmiot zamówienia:  …………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………… |  |  |  |

**UWAGA –** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej zamówień

**Załącznik nr 7**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiajacy: Gmina Dąbrówka ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka | |
| **NR SPRAWY:**  **IR.271.1.3.2024** | **Poprawa stanu dróg gminnych w gminie Dąbrówka - Przebudowa drogi gminnej  w miejscowości Kołaków – Sokołówek-Teodorów, w formule zaprojektuj i wybuduj, objętego dofinansowaniem z Rządowego Funduszu Polski Ład** |

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

…………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oświadczam(y), że przez cały okres realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponować osobami wymienionymi poniżej i będą one brały udział w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Uprawnienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje potwierdzające wymagania wymienione w punkcie VIII.2 ppkt 4b SWZ**  **(podać pełny zakres i numer uprawnień)** | **Informacja  o podstawie dysponowaniem**  **tymi osobami** |
| **1.** | **Projektant z uprawnieniami budowlanymi – koordynator zespołu projektowego -** do projektowania obiektów budowlanych w specjalności inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń |  | Nr uprawnień: …………………….…….,  Data wydania ……………………......……,  Zakres uprawnień:  ………………………………………………………………….  Doświadczenie ……………………………………….. | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
| **2.** | **Projektant z uprawnieniami budowlanymi** do projektowania obiektów budowlanych w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń |  | Nr uprawnień: …………………….…….,  Data wydania ……………………......……,  Zakres uprawnień:  ……………………………………………  Doświadczenie zawodowe ……………………………. | Zasób własny\*/zasób innych podmiotów |
| **3** | **Kierownik robót budowlanych** – kierownik budowy z uprawnieniami budowlanymi do kierowania robotami budowlanymi w specjalności inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń |  | Nr uprawnień: …………………….…….,  Data wydania ……………………......……,  Zakres uprawnień:  ……………………………………………  Doświadczenie zawodowe ……………………………. |  |