Załącznik nr 6 do SWZ

**Zamawiający:** POWIAT BYDGOSKI działający przez

**ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH**, ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

*Nazwa i Adres Wykonawcy*   
...........................………………………………………………………………………………

*Województwo ………………………………………………………………………………*

*REGON ………………………..* *NIP……………………………...* *KRS nr……………*

*tel. nr …….……................…* **e-mail*: …………………..***

reprezentowany przez:

…………………..…………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ROBÓT**DOTYCZĄCY WYMAGAŃ   
POSIADANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Remont dróg powiatowych na terenie powiatu bydgoskiego:**

**Etap I** - nr 1525C Koronowo - Żołędowo na odc. 998 m od 1+615 km do 2+613 km, nr 1538C Przyłęki - Olimpin - Kobylarnia na odc. 920 m od 0+000 km do 0+920 km, nr 1601C Kokocko - Czarże - Dąbrowa Chełmińska na odc. 650 m od 11+205 km do 11+855 km,

**Etap II** - nr 1601C Kokocko - Czarże - Dąbrowa Chełmińska na odc. 348 m od km 10+857 do km 11+205, nr 1523C Wtelno - Tryszczyn na odc. 1250 m od km 0+000 do km 1+250

**Etap III** - nr 1514C Mąkowarsko- Sokole Kuźnica - Koronowo na odc.998 m od 8+460 km do 9+458 km, nr 1526C Samociążek - Bożenkowo na odc. 998 m od 2+668 km do 3+666 km, nr 1529C Wojnowo – Bydgoszcz na odc. 985 m od 5+933 km do 6+918 km

oświadczam, że spełniamy stawiany warunek posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, na dowód czego wskazujemy wykonanie następujących robót zgodnie z warunkiem stawianym w SWZ :

| lp | Miejsce wykonania robót,  nazwa podmiotu, na którego rzecz roboty były wykonywane, opis robót | Wartość robót brutto | Data wykonania | Uwagi na temat wykonania zamówienia |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

*Wykonawca wraz z oświadczeniem złoży dokumenty potwierdzające, że wykazane roboty zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego były one wykonywane,* *a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.*

*(Plik/Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym)*

Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:** POWIAT BYDGOSKI działający przez

**ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH**, ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

*Nazwa i Adres Wykonawcy*   
...........................………………………………………………………………………………

*Województwo ………………………………………………………………………………*

*REGON ………………………..* *NIP……………………………...* *KRS nr……………*

*tel. nr …….……................…* **e-mail*: …………………..***

reprezentowany przez:

…………………..…………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**DOTYCZĄCY WYMAGAŃ   
POSIADANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **Remont dróg powiatowych na terenie powiatu bydgoskiego:**

**Etap I** - nr 1525C Koronowo - Żołędowo na odc. 998 m od 1+615 km do 2+613 km, nr 1538C Przyłęki - Olimpin - Kobylarnia na odc. 920 m od 0+000 km do 0+920 km, nr 1601C Kokocko - Czarże - Dąbrowa Chełmińska na odc. 650 m od 11+205 km do 11+855 km,

**Etap II** - nr 1601C Kokocko - Czarże - Dąbrowa Chełmińska na odc. 348 m od km 10+857 do km 11+205, nr 1523C Wtelno - Tryszczyn na odc. 1250 m od km 0+000 do km 1+250

**Etap III** - nr 1514C Mąkowarsko- Sokole Kuźnica - Koronowo na odc.998 m od 8+460 km do 9+458 km, nr 1526C Samociążek - Bożenkowo na odc. 998 m od 2+668 km do 3+666 km, nr 1529C Wojnowo – Bydgoszcz na odc. 985 m od 5+933 km do 6+918 km

oświadczam, że spełniamy stawiany warunek posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, na dowód czego wskazujemy dysponowanie osobą posiadająca wymagane uprawnienia zgodnie z warunkiem stawianym w SWZ, która będzie uczestniczyć przy realizacji zamówienia :

| Nazwisko i imię osoby, którą Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował | Wykształcenie,  kwalifikacje zawodowe,  nr uprawnień, (Zgodnie z wymaganiami stawianymi w SWZ) | Doświadczenie zawodowe w latach |
| --- | --- | --- |
| …………………………….  dysponuję / będę dysponować\* |  |  |
| …………………………….  dysponuję / będę dysponować\* |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga!** W przypadku wykazania osób, którymi Wykonawca będzie dysponował należy dołączyć informację o podstawie dysponowania tymi osobami na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.  
  
  
*(Plik/Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym)*

Załącznik nr 8 do SWZ

**Zamawiający:** POWIAT BYDGOSKI działający przez

**ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH**, ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz

*Nazwa i Adres Wykonawcy*   
...........................………………………………………………………………………………

*Województwo ………………………………………………………………………………*

*REGON ………………………..* *NIP……………………………...* *KRS nr……………*

*tel. nr …….……................…* **e-mail*: …………………..***

reprezentowany przez:

…………………..…………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ SPRZĘTU**DOTYCZĄCY WYMAGAŃ   
POSIADANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Remont dróg powiatowych na terenie powiatu bydgoskiego:**

**Etap I** - nr 1525C Koronowo - Żołędowo na odc. 998 m od 1+615 km do 2+613 km, nr 1538C Przyłęki - Olimpin - Kobylarnia na odc. 920 m od 0+000 km do 0+920 km, nr 1601C Kokocko - Czarże - Dąbrowa Chełmińska na odc. 650 m od 11+205 km do 11+855 km,

**Etap II** - nr 1601C Kokocko - Czarże - Dąbrowa Chełmińska na odc. 348 m od km 10+857 do km 11+205, nr 1523C Wtelno - Tryszczyn na odc. 1250 m od km 0+000 do km 1+250

**Etap III** - nr 1514C Mąkowarsko- Sokole Kuźnica - Koronowo na odc.998 m od 8+460 km do 9+458 km, nr 1526C Samociążek - Bożenkowo na odc. 998 m od 2+668 km do 3+666 km, nr 1529C Wojnowo – Bydgoszcz na odc. 985 m od 5+933 km do 6+918 km

prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych oświadczam, że spełniamy stawiany warunek posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, na dowód czego wskazujemy dysponowanie następującym sprzętem wymaganym przy realizacji zamówienia zgodnie z stawianym w SWZ :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis (nazwa, rodzaj) | Liczba jednostek | Forma dysponowania | Wydajność/ wielkość/ adres |
| Rozkładarka mas bitumicznych |  | dysponuję/będę dysponować\* |  |
| Wytwórnia mas bitumicznych |  | dysponuję/będę dysponować\* |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**Uwaga!** W przypadku, gdy wykonawca nie dysponuje a będzie dysponował potencjałem technicznym do wykonania zamówienia, należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do ich udostępnienia.

*(Plik/Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym)*