

Sprawa ZP.271.20.22

**„GŁĘBOKA TERMOMODERNIZACJA BUDYNKÓW SZKÓŁ W GMINIE MIECHÓW I PROSZOWICE”
DOFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW MECHANIZMU FINANSOWEGO EUROPEJSKIEGO OBSZARU
GOSPODARCZEGO W RAMACH PROGRAMU ŚRODOWISKO, ENERGIA I ZMIANY KLIMATU**

.....
Pieczęć firmowa

**Wykaz robót budowlanych
(dla poszczególnych zadań częściowych)**

wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż **w okresie ostatnich 5 lat** przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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 **załączeniem dowodów określających czy te roboty zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane,

Dotyczy zadania częściowego nr:

Podmiot zlecający	Rodzaj robót (Potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu)	Data i miejsce wykonania	Wartość prac brutto

Załączyć potwierdzenia, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Pouczenie:

W poszczególnych wierszach tabeli opisać prace potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na które składana jest oferta wg. wymagań ROZDZIAŁU VII SWZ.

..... dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej

Sprawa ZP.271.20.22

**„GŁĘBOKA TERMOMODERNIZACJA BUDYNKÓW SZKÓŁ W GMINIE MIECHÓW I PROSZOWICE”
DOFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW MECHANIZMU FINANSOWEGO EUROPEJSKIEGO OBSZARU
GOSPODARCZEGO W RAMACH PROGRAMU ŚRODOWISKO, ENERGIA I ZMIANY KLIMATU**

.....
Pieczęć firmowa

**Wykaz osób
(dla poszczególnych zadań częściowych)**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, posiadających uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi wg. wymagań SWZ w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu wraz z podaniem ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, a także informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Dotyczy zadania częściowego nr:

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia	Zakres powierzonych czynności	Podstawa do dysponowania osobą

..... dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej