

Załącznik nr 8 do SWZ

UWAGA!

Niniejsze oświadczenie składane jest przez Wykonawcę lub odrębnie przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, na wezwanie Zamawiającego.

Pełna nazwa i adres oraz NIP, REGON lub KRS

(w zależności od podmiotu) składającego oświadczenie:

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) dla zamówienia pn.:

„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w m. Kępa – etap II”

oświadczam, co następuje: wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zgodnie z zapisem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, przedmiotowego postępowania na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej udostępniam:

I. WYKAZ ROBÓT

wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert:

Nazwa i adres zlecającego	Wykaz zrealizowanych robót (krótki opis -wg wymagań określonych w SWZ)	Czas realizacji robót rozpoczęcie - zakończenie (należy podać dokładną datę) [dd/mm/rr]	Wartość Wykonany ch robót [zł / brutto]	Doświadczenie	
				Własne Wykona wcy	oddane do dyspozycji przez inny podmiot

1. Jednocześnie przedkładam/my stosowne dokumenty, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia, określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie.

2. Z uwagi na _____

nie jestem w stanie przedstawić stosownych wymaganych przez zamawiającego dokumentów na potwierdzenie czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie.

II. WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH

odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

L.p.	Nazwisko i imię / Zakres wykonywanych czynności	Dane dotyczące kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia – data i nr wymaganych uprawnień budowlanych pełna nazwa	Wykształcenie (np. inżynier budownictwa)	Doświadczenie w latach	Podstawa dysponowania

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, (wymienione w powyższym wykazie), posiadają wymagane przepisami ustawowymi uprawnienia.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF oraz stosowanie znaczników
czasu.**