Załącznik nr 5 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.

**OBSŁUGA PRZEPRAWY PROMOWEJ „KORONOWO” NA ZALEWIE KORONOWSKIM W CIĄGU DROGI NR 1030C CEKCYN – LUBIEWO – CIERPLEWO – SOKOLE KUŹNICA**

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

| lp | Rodzaj usługi,  nazwa podmiotu, na którego rzecz usługi były wykonywane, wartość usługi brutto,  **opis usług z uwzględnieniem  stawianego warunku**, | Data wykonania | Uwagi na temat wykonania zamówienia |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*Wykonawca wraz z oświadczeniem złoży dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego były one wykonywane.*

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

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 OSÓB**DOTYCZĄCY WYMAGAŃ   
POSIADANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **OBSŁUGA PRZEPRAWY PROMOWEJ „KORONOWO” NA ZALEWIE KORONOWSKIM W CIĄGU DROGI NR 1030C CEKCYN – LUBIEWO – CIERPLEWO – SOKOLE KUŹNICA**  
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** |
| --- | --- | --- |
| …………………………….  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)*