# Załącznik nr 6 do SWZ – wykaz wykonanych robót budowlanych

*……………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Przebudowa i rozbudowa miejskiej mechaniczno-biologicznej oczyszczalni ścieków w Sztumie znaksprawy: ZP.2.2024

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano roboty | Całkowita wartość robót budowlanych /wartość robót wykonanych przez Wykonawcę w ramach konsorcjum | Nazwa i miejsce wykonania  oraz zakres prac wykonania | Termin realizacji | Wskazana robota jest zasobem\* | |
| Wykonawcy | Innego podmiotu |
|  |  |  | Nazwa zadania  ………………………………………...………..  ………………………………………...………..  Zakres  ………………………………………...………..  ………………………………………...……….. |  |  |  |
|  |  |  | Nazwa zadania  ………………………………………...………..  ………………………………………...………..  Zakres  ………………………………………...………..  ………………………………………...……….. |  |  |  |

\* Zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kolumnie

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że roboty budowlane te zostały wykonane w sposób należyty.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty  Wykonawcy lub osoby upoważnionej |

# Załącznik nr 7 do SWZ – wykaz osób

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Przebudowa i rozbudowa miejskiej mechaniczno-biologicznej oczyszczalni ścieków w Sztumie znaksprawy: ZP.2.2024

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres rzeczowy wykonywanych czynności | Doświadczenie, wykształcenie i kwalifikacje (Uprawnienia nr) | Wykazana osoba jest zasobem:\* | |
| Wykonawcy | Innego podmiotu |
|  |  | Przedstawiciel wykonawcy | Doświadczenie jako przedstawiciel wyknawcy lub kierowik projektu przy realizacji co najmniej 1 roboty budowlanej polegającej na budowie lub przebudowie oczyszczalni ścieków  Ilość robót:  1 / ....  (wymagane / posiadane) |  |  |
|  |  | Kierownik budowy | Wykształenie:  ...................................................  Kwalifikacjie ( należy podać nr i cały zakres uprawnienień budowalnych z decyzji o nadaniu uprawnień, również w przypadku, gdy występują ograniczenia uprawnień):  ..................................................  Lata doświadczenia:  5 / ...  (wymagane / posiadane) |  |  |
|  |  | Kierownik robót branży sanitarnej | Wykształenie:  ...................................................  Kwalifikacjie ( należy podać nr i cały zakres uprawnienień budowalnych z decyzji o nadaniu uprawnień, również w przypadku, gdy występują ograniczenia uprawnień):  ..................................................  Lata doświadczenia:  5 / ...  (wymagane / posiadane) |  |  |
|  |  | Kierownik robót branży elektrycznej i AKPiA | Wykształenie:  ...................................................  Kwalifikacjie ( należy podać nr i cały zakres uprawnienień budowalnych z decyzji o nadaniu uprawnień, również w przypadku, gdy występują ograniczenia uprawnień):  ..................................................  Lata doświadczenia:  5 / ...  (wymagane / posiadane) |  |  |
|  |  | Technolog – kierownik rozruchu | Wykształenie:  ...................................................  Kwalifikacjie ( należy podać nr i cały zakres uprawnienień budowalnych z decyzji o nadaniu uprawnień, również w przypadku, gdy występują ograniczenia uprawnień):  ..................................................  Lata doświadczenia:  5 / ...  (wymagane / posiadane)  Ilość robót  (oczyszczalnie ścieków zaprojektowane w oparciu o technologię membranową MBR o przepustowości nie mniejszej niż Qdśr = 800 m3/dobę każda):  3 / ....  (wymagane / posiadane) |  |  |

\* Zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kolumnie

|  |  |
| --- | --- |
|  | - kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty  Wykonawcy lub osoby upoważnionej |