Załącznik Nr 4 do SWZ

 znak: DZP/129/ZP-9/24

 **(nie należy składać do oferty)**

 .................................................................

 (miejscowość i data)

**Wykaz robót budowlanych**

**(na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego
w rozdziale II pkt 6 SWZ)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Adaptacja pomieszczeń w budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 dla potrzeb kierunku Ratownictwo medyczne”, znak: DZP/129/ZP-9/24.**

| L.p. | Nazwa podmiotu, który wykonywał roboty | Nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty były wykonywane, oraz miejsce wykonywania | Rodzaj wykonywanych robót (nazwa zadania) | Wartość robót brutto [zł] | Terminy realizacji robót |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rozpoczęcie | zakończenie |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że te roboty budowlane zostały wykonane należycie.

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

Dowody o których mowa powyżej muszą jednoznacznie i w sposób nie budzący wątpliwości potwierdzać wszystkie wymagania o których mowa w rozdziale II pkt 6 ust 4 a) SWZ.

................................................................................ *(podpisy osoby /osób/ umocowanej/*

*umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

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

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 5 do SWZ

 znak: DZP/129/ZP-9/24

 **(nie należy składać do oferty)**

 .................................................................

 (miejscowość i data)

**Wykaz osób, które będą skierowane do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi.**

**(na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego
w rozdziale II pkt 6 SWZ)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Adaptacja pomieszczeń w budynku przy ul. Kazimierza Wielkiego 6 dla potrzeb kierunku Ratownictwo medyczne”, znak: DZP/129/ZP-9/24.**

| Lp. | Imięi nazwisko | Funkcja w realizacji zamówienia (stanowisko) | Nr uprawnień, zakres uprawnień, | Podstawa do dysponowania osobą (umowao pracę, zlecenie, dzieło) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | Kierownik budowyposiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi o specjalności konstrukcyjno-budowlanej  | uprawnienia budowlane o specjalności konstrukcyjno-budowlanej:……………………………………… |  |
| 2. |  | Kierownika robót sanitarnych – posiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych wodociągowych i kanalizacyjnych, | uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych wodociągowych i kanalizacyjnych,:……………………………………… |  |
| 3. |  | Kierownik robót elektrycznych – posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, | uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych:……………………………………… |  |

................................................................................ *(podpisy osoby /osób/ umocowanej/*

*umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

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

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.