** **

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Nazwa zadania: Nazwa zadania: „Złotkowo- budowa pełnego uzbrojenia wraz z terenem aktywizacji gospodarczej i przebudowa odcinka byłej drogi krajowej”**

 **(znak postępowania: ZP.271.8.2022)**

**(DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO)**

…………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchy Las**

Ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. **„Złotkowo- budowa pełnego uzbrojenia wraz z terenem aktywizacji gospodarczej i przebudowa odcinka byłej drogi krajowej”** prowadzonego przez **Gminę Suchy Las** przedkładam:

1. **WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU, O KTÓRYM MOWA W rozdziale VIII ust. 4 pkt. 4.1 SWZ**

**(wykonanych w ciągu pięciu ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykonawca (pełna nazwa)** | **Przedmiot zamówienia**(podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość brutto robót budowlanych określona w umowie** | **Daty wykonania- początek, zakończenie****(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana (Zamawiający), adres, telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**B.** **Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rola (funkcja podczas realizacji zamówienia)** | **Imię i nazwisko,****adres e-mail, telefon** | **Kwalifikacje zawodowe****(nr uprawnień) i data ich uzyskania** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **Kierownik Budowy (robót drogowych)\*** posiadający:- uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności drogowej lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów; |  |  |  |
| **Kierownik robót instalacyjnych\*** posiadający: - uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, **wodociągowych i kanalizacyjnych** lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów, |  |  |  |
| **Kierownik robót instalacyjnych\*** posiadający: - uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń **elektrycznych i elektroenergetycznych** lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów; |  |  |  |
| **Kierownik robót instalacyjnych\*** posiadający: - uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń **gazowych** lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów; |  |  |  |
| **Kierownik robót telekomunikacyjnych\*** posiadający:- uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych lub równoważnych wydanych na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów; |  |  |  |

\* zrzeszoną/zrzeszonymi we właściwym samorządzie zawodowym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (tj. Dz.U. z 2019r., poz. 1117),

 ……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*