**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Nazwa zadania: „Suchy Las- budowa pełnej infrastruktury w rejonie ulic Lisiej, Klonowej, Sprzecznej, Ogrodniczej i Zgodnej”**

**(znak postępowania: ZP.271.23.2022)**

**(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*,*

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 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Załączam \_\_\_\_\_\_ dowodów (referencje, inne dokumenty)*

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

Oświadczam, że osoby wskazane wyżej posiadają wymagane w SWZ doświadczenie, tj. co najmniej 5 letnie w pełnieniu funkcji Kierownika budowy/robót (licząc od daty uzyskania odpowiednich uprawnień).

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