Numer sprawy **ZP.271.13.2024.AM Załącznik Nr 6 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

Wykaz wykonanych robót budowlanych, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej **(Rozdział VII pkt 2.4.1 SWZ) w postępowaniu pn.** **Zagospodarowanie terenu rekreacyjnego wokół grodziska Rszew w Konstantynowie Łódzkim - Etap III**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia**  (nazwa zadania) | **Zakres/opis wykonanych robót budowlanych**  należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa **w Rozdziale VII pkt 2.4.1 SWZ** | **Miejsce wykonania roboty budowlanej** | **Data wykonania roboty (zamówienia)** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca)** nazwa - dla którego wykonano zamówienie |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym 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.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączono pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

\*niewłaściwe skreślić lub usunąć

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy **ZP.271.13.2024.AM Załącznik Nr 7 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia **(Rozdział VII pkt 2.4.2 SWZ) w postępowaniu pn.** **Zagospodarowanie terenu rekreacyjnego wokół grodziska Rszew w Konstantynowie Łódzkim -   
Etap III**

| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr, opis uprawnień/ wykształcenie, doświadczenie) potwierdzające spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdziale VII pkt 2.4.2 SWZ** | **Podstawa do dysponowania osobą**\* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Kierownik budowy | Osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności inżynieryjnej drogowej bez ograniczeń  Nr uprawnień: ……………………………….. |  |
|  |  | Kierownik robót elektrycznych | Osoba posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń  Nr uprawień: ………………………………… |  |
|  |  | Kierownik- koordynator ds. zieleni | Osoba posiadająca dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku architektura krajobrazu lub ogrodnictwo lub leśnictwo oraz minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie urządzania lub utrzymania zieleni.  W przypadku wymogu posiadania określonego doświadczenia do stażu pracy Zamawiający zalicza pracę wykonywaną na podstawie umowy o pracę oraz na podstawie umów cywilnoprawnych.  Wykształcenie, kierunek studiów, data uzyskania dyplomu: ……………………………  Ilość lat doświadczenia zawodowego: ………………………… |  |

\*Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z uprawnieniami jak wskazano w tabeli, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy