**ZAŁĄCZNIK NR 7**

WYKAZ zrealizowanych zamówień potwierdzających spełniEnie warunku W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ I ZAWODOWEJ

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

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

Numer telefonu ....................................... Numer faxu ..........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia**(należy podać miejsce wykonania zamówienia wraz z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość zadania brutto w złotych (PLN)\*** | **okres realizacji****od – do**(datę należy podać w formacie (dzień, miesiąc, rok) | **Zleceniodawca**(nazwa i adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Jeżeli wartość robót zostanie podana w walucie innej niż PLN, Wykonawca powinien dokonać przeliczenia na PLN wg średniego kursu NBP z dnia, w którym ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Do wykazu załączam dowody określające że roboty budowlane zostały wykonane należycie

Oświadczam, że dysponuję/ lub będę dysponował do realizacji przedmiotowego zamówienia osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.: kierownik budowy – posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej – w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia - lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów w tym zakresie oraz dysponuje posiadającą uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych

…………………………………………

Podpisano

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

*W WYKAZ osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*

 potwierdzających spełnienie warunku W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ I ZAWODOWEJ

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

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

Numer telefonu ....................................... Numer faxu ..........................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | **Kwalifikacje zawodowe** **(***podać należy Nr uprawnień budowlanych, , oraz zaleca się podać zakres/specjalność uprawnień, datę wydania, nazwę organu wydającego)* | Funkcja w realizacji zamówienia/ zakres wykonywanych czynności | **Doświadczenie****(***w kierowaniu robotami budowlanym /podać w latach/)* | **Wykształcenie** | Podstawa do dysponowania osobami (np. pracownik – umowa o pracę, zlecenie, zasoby innych podmiotów)  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………

Podpisano

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

NINIEJSZY DOKUMENT w formie załączonego pliku POWINIEN BYĆ PODPISANY

**- kwalifikowanym** [**podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) **lub**

**- podpisem** [**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)**,**

**- lub elektronicznym podpisem** [**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)**.**