Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU 5 LAT\* ROBÓT BUDOWLANYCH**

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa zamówienia** | **Wartość brutto robót** | **Termin realizacji zamówienia,**    **[od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr]** | **Zakres zamówienia (w tym opis zakresu wykonywanych robót odpowiadających zakresowi wymaganemu w opisie warunku udziału w postępowaniu)** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego roboty były wykonane** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*) jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy 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 wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty;

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU 3 LAT\* USŁUG**

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa zamówienia** | **Wartość brutto usług** | **Termin realizacji zamówienia**  **[od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr]** | **Zakres zamówienia (w tym opis zakresu wykonywanych usług odpowiadających zakresowi wymaganemu w opisie warunku udziału w postępowaniu)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*) jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

**Załącznik nr 11 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***(dotyczy wykazania spełniania minimalnych warunków udziału w postępowaniu)***

Pełna nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................………………...................................

Adres Wykonawcy: ................................................................................................................………………......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Proponowana rola w realizacji zamówienia** | **Zakres uprawnień oraz doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami [np. umowa o pracę]** |
|  | ***Architekt*** | 1.posiada uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń wydane na podstawie rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2019 r. poz. 831 z późń. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa lub odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane obywatelom państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem przepisu art. 12a oraz innych przepisów ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (Dz. U. 2024 r. poz. 725 z późn. zm.) oraz ustawy z 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich UE (Dz. U. z 2023 r., poz. 334)  2.posiada …… - letnie doświadczenie zawodowe  3. Doświadczenie (wymagane na podstawie Rozdziału V pkt 3 Warunek 3.4. Warunek 2, lit b) SWZ:  a) Nazwa i zakres i termin realizacji przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ……………… |  |
|  | ***Technolog medyczny*** | 1.posiada wyższe wykształcenie medyczne lub budowlane  2.posiada …… - letnie doświadczenie zawodowe  3. Doświadczenie (wymagane na podstawie Rozdziału V pkt 3.4., Warunek 2, lit b) SWZ:  a) Nazwa i zakres i termin realizacji przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ……………… |  |
|  | ***Kierownik budowy*** | 1. posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej wydane na podstawie rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2019 r. poz. 831 z późń. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa lub odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane obywatelom państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem przepisu art. 12a oraz innych przepisów ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (Dz. U. 2024 r. poz. 725 z późn. zm.) oraz ustawy z 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich UE (Dz. U. z 2023 r., poz. 334)  2.posiada …… - letnie doświadczenie zawodowe  3. Doświadczenie (wymagane na podstawie Rozdziału V pkt 3.4., Warunek 2, lit. c) SWZ):  a) Nazwa i zakres przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ………………  b) Nazwa i zakres przedsięwzięcia 2: ………  Kubatura przedsięwzięcia 2: ……………… |  |
|  | ***Kierownik robót budowlanych w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych (gazów medycznych), wodociągowych oraz kanalizacyjnych*** | 1. posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych wydane na podstawie rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2019 r. poz. 831 z późń. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa lub odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane obywatelom państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem przepisu art. 12a oraz innych przepisów ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (Dz. U. 2024 r. poz. 725 z późn. zm.) oraz ustawy z 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich UE (Dz. U. z 2023 r., poz. 334)  2.posiada …… - letnie doświadczenie zawodowe  3. Doświadczenie (wymagane na podstawie Rozdziału V pkt 3.4., Warunek 2, lit. d) SWZ):  a) Nazwa i zakres przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ………………  b) Nazwa i zakres przedsięwzięcia 2: ………  Kubatura przedsięwzięcia 2: ……………… |  |
|  | ***Kierownik robót budowlanych w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych*** | 1. posiada uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych wydane na podstawie rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz. U. z 2019 r. poz. 831 z późń. zm.) lub odpowiadające im ważne uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawa lub odpowiadające im uprawnienia budowlane, które zostały wydane obywatelom państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Konfederacji Szwajcarskiej, z zastrzeżeniem przepisu art. 12a oraz innych przepisów ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (Dz. U. 2024 r. poz. 725 z późn. zm.) oraz ustawy z 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich UE (Dz. U. z 2023 r., poz. 334)  2.posiada …… - letnie doświadczenie zawodowe  3. Doświadczenie (wymagane na podstawie Rozdziału V pkt 3.4., Warunek 2, lit. e) SWZ):  a) Nazwa i zakres przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ………………  b) Nazwa i zakres przedsięwzięcia 2: ………  Kubatura przedsięwzięcia 2: ……………… |  |
|  | ***Dyrektor/kierownik projektu / kontraktu/ koordynator*** | 1. posiada wykształcenie wyższe techniczne  2. posiada doświadczenie w pełnieniu funkcji przedstawiciela generalnego wykonawcy / kierownika / dyrektora projektu / kontraktu przy jednej robocie budowlanej w formule „zaprojektuj i wybuduj”, polegającej na budowie i/lub rozbudowie i/lub przebudowie obiektu służby zdrowia będącego budynkiem użyteczności publicznej (zgodnie z definicją zawartą w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r., poz. 1225), od zawarcia umowy o realizację zamówienia publicznego do pozwolenia na użytkowanie i protokołu odbioru zakończonego wynikiem pozytywnym.  3. Doświadczenie (wymagane na podstawie Rozdziału V pkt 3.4., Warunek 2, lit f) SWZ:  a) Nazwa i zakres i termin realizacji przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ……………… |  |

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

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 12 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***(wykaz dla oceny ofert w ramach kryterium oceny ofert osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia)***

Pełna nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................……………………….......................................................

Adres Wykonawcy: ...............................................................................................................................................……………………….....................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Proponowana rola w realizacji zamówienia** | **Przedsięwzięcia ponad minimum wymagane na potrzeby potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu – uzupełnić jeśli dotyczy** |
|  | ***Technolog medyczny*** | Osoba dedykowana przez Wykonawcę do pełnienia funkcji technologa medycznego posiada wyższe wykształcenie medyczne lub budowlane  2.posiada …… - letnie doświadczenie zawodowe  3. 3. Doświadczenie (w ramach kryterium oceny ofert – ponad wymagane minimum wymagane na potrzeby spełniania warunków udziału w postępowaniu):  a) Nazwa i zakres i termin realizacji przedsięwzięcia 1: ………  Kubatura przedsięwzięcia 1: ………………  b) Nazwa i zakres i termin realizacji przedsięwzięcia 2: ………  Kubatura przedsięwzięcia 2: ……………… |

Ww. tabela nie może powtarzać przedsięwzięć wskazanych w Wykazie osób - wykazie dla potwierdzenia spełniania minimalnych warunków udziału   
w postępowaniu w zakresie potencjału osobowego. Przedsięwzięcia powtórzone nie będą podlegały ocenie w ramach kryterium „doświadczenie technologa medycznego”.

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

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*