**Wykonawca** *Załącznik Nr 5 do SIWZ*

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ ROBÓT BUDWLANYCH**

wykonanych w okresie ostatnich pięciu latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia brutto w zł | Data wykonania zamówienia | Podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane |
| 1. | 2. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Wykonawca winien przedstawić wykaz zrealizowanych robót według powyższego wzoru.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy roboty zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących czy zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami o których mowa są: referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r

…………………………………………

*(podpis)*

**Wykonawca** *Załącznik Nr 5 A do SIWZ*

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o funkcji pełnionej w ramach przedmiotu zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania osobami | Nr uprawnień, tel. | Kwalifikacje zawodowej |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Informacje potwierdzające spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdziale V. pkt b SIWZ

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

*czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki*

……………………………………………..

*Miejscowość, data*