### Załącznik nr 5 do SWZ

## **WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Wykonawca:

……………………………………………………

……………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Ubiad (postępowanie nr:** **ZGKIM.271.28.2025)**, prowadzonego przez **Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Chełmcu,** Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej** przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących robót budowlanych:

*UWAGA – dotyczy robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj robót budowlanych –****informacje potwierdzające spełnianie warunku1****------------------------------------------------------------------------****Nazwa zadania, zakres, typ, rodzaj i opis robót,****miejsce wykonania robót, itd.** | **Wartość robót****(brutto w PLN)** | **Okres realizacji robót****(od /dd/mm/rr/ –****do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot, na rzecz którego roboty****zostały wykonane****(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca robót** 2 |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający****zasoby***(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 | …………………………………o długości ……………….. mb |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2 | …………………………………o długości ……………….. mb |  |  |  | TAK/NIE |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego* *w rozdz. XIII ust. 2 lit a SWZ, w tym zakres zrealizowanych robót (np.****Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości ……. o długości ………. mb)***

*2* *- należy wskazać wykonawcę robót określonych w kolumnie 2, jeżeli roboty były realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazane roboty zrealizował i udostępnia swoje doświadczenie;*

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że roboty wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................**miejscowość, data* |  |

***INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU***

***- Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym– niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą***