**Zał. nr 5 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający:**

**Zarząd Infrastruktury Wodnej**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH i USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej określonej w SWZ | | | |
| Lp. | Nazwa zamówienia wraz z krótkim opisem zakresu | Data wykonania od – do (d-m-r) | Podmiot na rzecz którego wykonywane było  zamówienie (telefon/email) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Informacje o dysponowaniu potencjałem (usługi/roboty wskazanymi powyżej:**

\*Zasób własny

\*Zasób podmiotu udostępniającego na podstawie art. 118 ustawy pzp:

……………………………………………………………………….

*Nazwa firmy*

\*niepotrzebne skreślić

Wraz z wykazem wykonawca musi załączyć dowody określające czy te usługi/roboty zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi/roboty zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

miejscowość, data

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców (nazwa firmy)*

*osoby umocowanej do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy)*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany