***Nr postępowania ZP. 271.1.6.2025***

***Załącznik Nr 9 do SWZ***

**Zamawiający:**

Gmina Kłoczew

Siedziba: Urząd Gminy Kłoczew, ul. Długa 67, 08-550 Kłoczew

telefon/ fax: (025) 754 31 99

e-mail: [gmina@kloczew.pl](mailto:gmina@kloczew.pl)

REGON: 711582240

NIP: 5060026477

Wykonawca

………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa, adres, NIP/PESEL, REGON/KRS)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Remont budynku administracyjno – usługowego WSPÓLNA w Kłoczewie”** prowadzonego przez **Gminę Kłoczew**.

**Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat (liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, potwierdzający wykonanie co najmniej 1 zadania jedno zadanie podobne do przedmiotu zamówienia polegające na przebudowie lub remoncie lub modernizacji budynku/budynków, o wartości (całego zadania) min. 200 000,00 zł brutto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie (w latach)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

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

(data oraz podpis wykonawcy)