**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wzór oświadczenia dotyczącego wykazu robót oraz**

(uwaga: dokument składany na wezwanie)

Nazwa zadania: „Modernizacja energetyczna budynków Ochotniczych Straży Pożarnych w Chludowie i Zielątkowie, gmina Suchy Las”

(znak postępowania: ZP.271.04.2026)

…………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchy Las**

Ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego*,*

prowadzonego przez **Gminę Suchy Las** przedkładam:

1. **WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU, O KTÓRYM MOWA W rozdziale VIII ust. 4 pkt. 4.1 SWZ**

**(wykonanych w ciągu pięciu ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykonawca (pełna nazwa)** | **Przedmiot zamówienia**  (podanie nazwy inwestycji  i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość brutto robót budowlanych określona w umowie** | **Daty wykonania- początek, zakończenie**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana (Zamawiający), adres, telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*Załączam \_\_\_\_\_\_ dowodów (referencje, inne dokumenty)*

**B.** **Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rola (funkcja podczas realizacji zamówienia)** | **Imię i nazwisko,**  **adres e-mail, telefon** | **Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie**  **(nr uprawnień) i data ich uzyskania (zgodnie z warunkiem opisanym w SWZ)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1) Projektant branży konstrukcyjno – budowlanej** posiadający aktualne uprawnienia do projektowania w branży konstrukcyjnej bez ograniczeń oraz posiadającym co najmniej 5 letnie doświadczenie liczone od daty uzyskania odpowiednich uprawnień) |  |  |  |
| **2) Projektant branży elektrycznej**  posiadający aktualne uprawnienia do projektowania bez ograniczeń oraz posiadającym co najmniej 5 letnie doświadczenie liczone od daty uzyskania odpowiednich uprawnień, |  |  |  |
| **3) Projektant branży sanitarnej**  posiadający aktualne uprawnienia do projektowania w branży sanitarnej bez ograniczeń oraz posiadającym co najmniej 5 letnie doświadczenie liczone od daty uzyskania odpowiednich uprawnień |  |  |  |
| **4) Osoba zatrudniona na umowę o pracę, posiadającą aktualne i ważne uprawnienia UDT dla instalacji fotowoltaicznej i SEP do 1V.** |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że osoby wskazane wyżej w pkt. 1-3 są zrzeszone we właściwym samorządzie zawodowym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (tj. Dz.U.2023 poz. 551)

*Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*