Znak postępowania: A.I.271-28/17 *Załącznik nr 4 do specyfikacji **(wzór)***

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

na potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w pkt ***5.1.1.*** specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Do wykazu należy dołączyć dowody dotyczące najważniejszych robót, określających, czy roboty wskazane w wykazie zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone

Lp.	**Przedmiot zamówienia** ***Należy wskazać nazwę zamówienia*** *[co najmniej jedną budowę i/lub przebudowę i/lub rozbudowę budynku szpitalnego **wraz z blokiem operacyjnym**, o wartości robót (całej inwestycji) co najmniej 8 000 000,00 zł brutto]*	**Kwota** ***brutto*** *(minimum 8 000 000,00 zł brutto)*	**Data realizacji:** ***Dzień / miesiąc / rok*** *(od - do)*	**Nazwa Zlecającego**
1.	*Temat (opis) zamówienia:*	…… *(minimum 8 000 000,00 zł brutto)*	od……. do …….	
….	*Temat (opis) zamówienia:*	…… *(minimum 8 000 000,00 zł brutto)*	od……. do …….	

Wykaz obejmuje roboty budowlane zrealizowane przez ……. (**wypełnić tylko wtedy,** gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu – patrz pkt *7.6.* SIWZ).

W przypadku gdy wartość wykazanych robót budowlanych jest określona w innej walucie niż PLN, dokonane zostanie przeliczenie tej wartości na PLN na podstawie średniego kursu złotego w stosunku do walut obcych określonego w tabeli kursów średnich NBP z dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu.

……
Podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy: **A.I.271-28/17**

*Załącznik nr 5 do specyfikacji **(wzór)***

WYKAZ OSÓB

na potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w pkt ***5.1.2.*** specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe w zakresie uprawnień	Numer uprawnień
1.	…… *(należy wskazać jedną osobę)*	Osoba: posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania i nadzorowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń oraz która przez co najmniej 18 miesięcy brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury (w rozumieniu art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1446 z późn. zm.)	…… *Numer uprawnień* …… *Okres praktyk w obiektach zabytkowych nieruchomych*
2.	…… *(należy wskazać jedną osobę)*	Osoba posiadającą uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń	…… *Numer uprawnień*

Podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

3.	…… *(należy wskazać jedną osobę)*	Osoba posiadająca uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń	…… *Numer uprawnień*
4.	…… *(należy wskazać jedną osobę)*	Osoba posiadająca uprawnienia budowlane w specjalności drogowej bez ograniczeń	…… *Numer uprawnień*
…	……	……	…….……

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, ze osoby wskazane w wykazie posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia.
2. Oświadczam, ze dysponuje wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie jako zasobem własnym, za wyjątkiem osoby/osób wskazanych w poz. ……, którymi dysponuje polegając na zasobach innego podmiotu **(wypełnić tylko wtedy**, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu – patrz pkt *7.6.* SIWZ).

_____
Podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy