oznaczenie sprawy : DPS/ZP/2522/2532/ZP/ RB/ 15N /2016 Załącznik Nr 6

Uwaga:

Zgodnie z Art. 26. ust. 2. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zamawiający może wezwać wykonawcę, **którego oferta została najwyżej oceniona,** do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1.

……………………………….

(data)

**Wykaz robót budowlanych kierowanych przez:**

**Kierownika branży konstrukcyjno-budowlanej**

spełniających określone przez Zamawiającego wymogi ujęte w Rozdziale VI ust. 2 pkt. 2.3. SIWZ.

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym na realizację zadania pn.

**Remont częściowy istniejącej pochylni oraz wykonanie nowej pochylni dla niepełnosprawnych, instalacji elektrycznych i teletechnicznych bram wjazdowych - z automatyką, monitoringiem, domofonem oraz wykonanie bramy kutej na terenie Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie**

Ja/my niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz:

1) Nazwa ( firma) Wykonawcy: …………………….…………………………………………………………

Adres (siedziba) Wykonawcy : ul. :……………………………………………………………………………

telefon/ mail : ………………………………………………………………………………………………….

**wykazujemy doświadczenie Kierownika w branży konstrukcyjno-budowlanej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię  i nazwisko  Kierownika branży konstrukcyjno-budowlanej | Posiada 2-letnią praktykę przy zabytkach nieruchomych  (***wybrać „tak”***  ***lub „nie „)*** | Wykształcenie,  Uprawnienia (Nr; specjalność) – rodzaj; data wydania)  Posiada uprawnienia bez ograniczeń  (***wybrać „tak”***  ***lub „nie „)*** | Zakres czynności wykonywanych podczas realizacji przedmiotu zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą przez Wykonawcę  (w przypadku udostepnienia podać nazwę podmiotu) |
| 1. |  |  |  | Branża konstrukcyjno-budowlana | *Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy)*  *Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………………* |

Uwaga : **Oświadczam, że w/w wymieniona osoba posiada wymagane uprawnienia i doświadczenie zawodowe.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres inwestycji - wykonania robót**  (wykonany zakres rzeczowy musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego) | **Wartość (-zł-) brutto** | **Okres wykonywanej roboty**  (data rozpoczęcia rob.bud. oraz data zakończenia rob.bud. | **Podmioty, na rzecz których roboty zostały wykonane** |
| 1. |  | …………………  Wartość zamówienia (w zł)  *(*wymagane co najmniej 50 000 00 PLN brutto)- | .…/…../….  dd/mm/rrrr  .…/…../….  dd/mm/rrrr  *(w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert)* | Nazwa ………  ……………….  Adres …….…  ………………. |
| 2. |  | …………………  Wartość zamówienia (w zł)  *(*wymagane co najmniej 50 000 00 PLN brutto)- | .…/…../….  dd/mm/rrrr  .…/…../….  dd/mm/rrrr  *(w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert)* | Nazwa ………  ……………….  Adres …….…  ………………. |
| 3. |  | …………………  Wartość zamówienia (w zł)  (wymagane co najmniej  50 000 00 PLN brutto)- | .…/…../….  dd/mm/rrrr  .…/…../….  dd/mm/rrrr  *(w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert)* | Nazwa ………  ……………….  Adres …….…  ………………. |
| 4. |  | …………………  Wartość zamówienia (w zł)  (wymagane co najmniej 50 000 00 PLN brutto)- | .…/…../….  dd/mm/rrrr  .…/…../….  dd/mm/rrrr  (*w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert)* | Nazwa ………  ……………….  Adres …….…  ………………. |
| 5. |  | …………………  Wartość zamówienia (w zł)  (wymagane co najmniej 50 000 00 PLN brutto)- | .…/…../….  dd/mm/rrrr  .…/…../….  dd/mm/rrrr  *(w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert)* | Nazwa ………  ……………….  Adres …….…  ………………. |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| *…………………………………….. ………………………………………………………………*  *Miejscowość, dnia* (podpis osoby/osób umocowanej/umocowanych) |