 **Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Osiek  
ul. Rynek 1**

**28-221 Osiek**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

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

**Formularz „Doświadczenie zawodowe Kierownika budowy”**

Składany do zadania: **„Adaptacja i wyposażenie pomieszczeń Centrum Opiekuńczo- mieszkalnego w Bukowej”**

**Oświadczam, że wyznaczony do pełnienia funkcji Kierownika budowy w specjalności konstrukcyjno-budowlanej:**

**P.:** ……………………………………………………………………………………….…….

**Posiada minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe podczas budowy lub przebudowy budynków.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis kwalifikacji i/lub doświadczenia | | | | | Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny) |
| Nazwa i adres firmy | Okres trwania od data ( m-c, rok) do data (m-c, rok) (wykonanej roboty budowlanej) | Zajmowane stanowisko (w czasie wykonania roboty budowlanej) | Opis doświadczenia w poszczególnych okresach potwierdzający spełnianie warunków (poszczególnych wykonanych robót budowlanych) | Wymagane uprawnienia (podać pełny zakres uprawnień oraz nr i datę wydania) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca załącza dowody określające, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**