|  |  |
| --- | --- |
| Nr postępowania: **RIGKiPŚ.271.1.2024.ACH** | ***Załącznik nr 7 do SWZ (składany na wezwanie Zamawiającego)*** |

**Zamawiający:**

**Gmina Miasta Puck**

**ul. 1 -go Maja 13, 84-100 Puck**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Roboty w zakresie konserwacji i remontów nawierzchni ulic, chodników, placów i parkingów na terenie miasta Puck z podziałem na 4 części”,** prowadzonego przez **Gminę Miasta Puck,**

Część 1 – Remonty nawierzchni kamiennych\*;

Część 2 – Remonty dróg gruntowych\*;

Część 3 – Remonty nawierzchni bitumicznych\*;

Część 4 – Remonty nawierzchni z elementów betonowych\*

przedstawiam/y wykaz usług zrealizowanych w ciągu ostatnich **5 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, zgodnie z Rozdziałem 6 ust. 6.2.4 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot na rzecz, którego wykonano roboty budowlane**  (nazwa i adres) | **Przedmiot wykonanych robót budowlanych**  (opis zakresu robót budowlanych stosownie do wymaganego w treści SWZ warunku udziału w postępowaniu - Rozdziale 6 ust. 6.2.4 SWZ) | **Wartość inwestycji**  **[zł.]**  **brutto** | **Data zawarcia umowy oraz termin realizacji** | **Dowody** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***UWAGA:***

***Uwaga do kol. 6***

* 1. *Wpisać nazwę dowodu (dokumentu) określającego, czy roboty budowlane zostały wykonane należycie, oraz załączyć go do wykazu.*
  2. *Dowodami, o których mowa w pkt 1, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.*

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |
| ……………………………… | */wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/* |