

.....

[Nazwa i adres Wykonawcy]

Zamawiający:
Sieć Badawcza Łukasiewicz
- Instytut Przemysłu Organicznego
ul. Annopol 6, 03-236 Warszawa

Dotyczy postępowania: „Adaptacja piętra budynku pomocniczego na pomieszczenia laboratoryjno-biurowe” w budynku Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Przemysłu Organicznego Oddział w Pszczynie.

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

<p>-co najmniej 2 zadania (2 roboty budowlane), polegające na budowie, remoncie, przebudowie, nadbudowie, rozbudowie lub modernizacji budynku o łącznej powierzchni użytkowej, co najmniej 300 m² i wartości brutto min. 1 500 000,00 PLN (każda z nich) ogółem, obejmujących co najmniej roboty:</p> <ul style="list-style-type: none">*ogólnobudowlane;*instalacja c.o. i c.w.u.*instalacja wentylacji i klimatyzacji*instalacja gazowa*instalacje elektryczne;*instalacje niskoprądowe;*instalacje sanitarne zewnętrzne				
Nazwa Zamawiającego i jego siedziba	Nazwa i zakres zadania (w tym parametry określające ww. wskazane wielkości)	Wartość zadania (BRUTTO)	Data wykonania zadania	Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykonanie roboty

Należy wskazać tylko ilość zadań potwierdzających spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ.

Należy załączyć dowody określające czy wskazane roboty zostały wykonane należycie.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis Wykonawcy/

UWAGA! Dokument musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego/podpisu zaufanego/elektronicznego podpisu osobistego.

.....
[Nazwa i adres Wykonawcy]

Zamawiający:
Sieć Badawcza Łukasiewicz
- Instytut Przemysłu Organicznego
ul. Annopol 6, 03-236 Warszawa

Dotyczy postępowania: Adaptacja piętra budynku pomocniczego na pomieszczenia laboratoryjno-biurowe” w budynku Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytutu Przemysłu Organicznego Oddział w Pszczynie

**WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia (podać jakie, zgodnie z treścią decyzji o ich nadaniu, data nadania uprawnień, organ nadający uprawnienia, nr dokumentu	Doświadczenie zawodowe (pełnione funkcje kierownika budowy- od rozpoczęcia robót budowlanych do zakończenia – uzyskania pozwolenia na użytkowanie) data kierowania robotami, nazwa i adres podmiotu na rzecz którego była pełniona funkcja kierownika budowy	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobą przez Wykonawcę	Rola przy realizacji zamówienia
-----------------	--	---	-------------------------------------	--	------------------------------------

Oświadczam, że ww. osoby posiadają wymagane uprawnienia i należą do właściwej izby samorządu zawodowego.

.....

/miejsowość i data/

.....

/podpis Wykonawcy/

UWAGA! Dokument musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego/podpisu zaufanego/elektronicznego podpisu osobistego.