**D10.251.18.C.2025**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

.....................................................

(nazwa Wykonawcy)

**Wykaz robót budowlanych**

Wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Roboty wodno-kanalizacyjne, gazowe, klimatyzacyjne i wentylacyjne w Copernicus PL Sp. z o.o. w Gdańsku”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu, na rzecz, którego roboty zostały wykonane | Wartość zamówienia na roboty budowlane/przebudowę/ rozbudowę oraz wartość min. jednej roboty w ramach tego zamówienia | Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w Rozdział IX pkt 1.2.4 lit. a) SWZ  *(w tym rodzaj robót - określenie zakresu rzeczowego wykonanych robót)* | Miejsce  wykonania  roboty  budowlanej | Czas realizacji | |
| początek  dzień/ miesiąc/  rok | koniec  dzień/  miesiąc/ rok |
|  |  |  |  |  |  |  |

***UWAGA:*** *Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te roboty budowlane zostały należycie wykonane, 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.*

\****UWAGA: dokument powinien być podpisany w sposób określony w SWZ \****

**D10.251.18.C.2025**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

.....................................................

(nazwa Wykonawcy)

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Roboty wodno-kanalizacyjne, gazowe, klimatyzacyjne i wentylacyjne w Copernicus PL Sp. z o.o. w Gdańsku”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Funkcja | Imię i nazwisko | Uprawnienia /kwalifikacje zawodowe | Podstawa do dysponowania tą osobą |
| **1** | **Kierownik budowy** |  |  |  |
| **2** | **OSOBA POSIADAJĄCA niezbędne uprawnienia na stanowisku DOZORU dla GRUPY 1** |  |  |  |
| **3** | **osobA posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku DOZORU dla GRUPY 2** |  |  |  |
| **4** | **osobA posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku DOZORU dla GRUPY 3** |  |  |  |
| **5** | **osobA posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku EKSPLOATACJA dla GRUPY 1** |  |  |  |
| **6** | **osobę posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku EKSPLOATACJA dla GRUPY 2** |  |  |  |
| **7** | **osobA posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku EKSPLOATACJA dla GRUPY 3** |  |  |  |
| **8** | **2 osobY posiadającE certyfikat FGAZ** |  |  |  |
| **9** | **osobA posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku DoZORU dla GRUPY 1** |  |  |  |
| **10** | **osobA posiadającA niezbędne uprawnienia na stanowisku EKSPLOATACJI dla GRUPY 1** |  |  |  |
| **11** | **2 OSOBY ZE ŚWIADECTWEM LUTOWACZA W CHŁODNICTWIE METODĄ 912** |  |  |  |
| **12** | **pracownik ogólnobudowlany bez wymaganych uprawnień (MIN. 14 OSÓB)** |  |  |  |
| **13** | **OSOBA POSIADAJĄCA NIEZBĘDNE UPRAWNIENIA MA STANOWISKU ESPLOATACJI I DOZORU DLA GRUPY 2** |  |  |  |
| **14** | **KIEROWNIK BUDOWY** |  |  |  |

*Tabelkę można rozbudować w zależności od potrzeb.*

\****UWAGA: dokument powinien być podpisany w sposób określony w SWZ \****