|  |  |
| --- | --- |
| Nr postępowania: **RGKiM.271.1.2023.ACH** | ***Załącznik nr 7 do SWZ (składany na wezwanie Zamawiającego)*** |

**Zamawiający:**

**Gmina Miasta Puck**

**ul. 1 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.: „**Modernizacja nawierzchni ulic w podziale na 2 części”**

**Część 1- Modernizacja nawierzchni ul. Kapitańskiej w Pucku\***

**Część 2- Modernizacja nawierzchni ulicy Wejherowskiej i Nowy Świat w Pucku\***

**(\* niepotrzebne skreślić)**

prowadzonego przez **Gminę Miasta Puck,** 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 lit. a) 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/* |