*Niniejszy załącznik należy złożyć dopiero na wezwanie Zamawiającego (na podst. art. 274 ust. 1 Pzp)*

Załącznik nr 3 do SWZ

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

ZP.272.6.2023

## WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

## WYKONANYCH W OKRESIE 5 OSTATNICH LAT

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **Profilowanie wraz z zagęszczeniem dróg gruntowych na terenie powiatu chojnickiego.**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 10.1.4. SWZ jeżeli przedstawi wykaz wykonanych robót tj. **Wykonawcy muszą wykazać, że zrealizowali w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – roboty na wykonaniu profilowania dróg gruntowych o łącznej długości co najmniej 150,00 km, równiarką samojezdną wraz z zagęszczeniem profilowanej nawierzchni walcem ogumionym samojezdnym** z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów na rzecz, których roboty te zostały wykonane, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SWZ wraz z dowodami dot. robót wskazanych w wykazie robót, potwierdzającymi, że 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.

Poniżej przedstawiam/-y doświadczenie, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie**  **robót (nazwa, rodzaj roboty)**  **Miejsce wykonania**  **Robót** |  | **Nazwa i adres**  **Podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane** | **Wartość**  **robót brutto**  **w PLN** | **Czas**  **wykonania** | |
| **PROFILOWANIE DRÓG GRUNTOWYCH**  **ILOŚĆ KM** | **początek**  (dzień, m-c, rok) | **koniec**  (dzień, m-c, rok) |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy**