**Załącznik nr 7 do SWZ**

**NR. POSTĘPOWANIA 5/REM/2023**

***Załącznik składany na wezwanie Zamawiającego***

**WYKAZ USŁUG**

My (ja), niżej podpisani(y)

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres i siedziba Wykonawcy)

........................................................................................................................................(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wyłonienie Wykonawcy na ***Roboty remontowe w budynku Zespołów Ratownictwa Medycznego w Skale ul. Krakowska 38 (część 1) oraz w budynku Zespołu Ratownictwa Medycznego w Zielonkach ul. Galicyjska 17a (część 2****)”,*prowadzonego przez Krakowskie Pogotowie Ratunkowe (zwanego dalej Zamawiającym”) **przedstawiam(y), wykaz wykonanych usług**:

**Dla części 1 –**

wykonał w okresie pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej **dwa zamówienia** w zakresie robót budowlanych polegających na wykonaniu robót remontowo-budowlanych pomieszczeń wewnątrz budynku wraz z łazienką/ łazienkami, o wartości nie mniejszej niż **150 000 zł (dotyczy każdego zamówienia oddzielnie).** W przypadku kontraktów obejmujących również inne roboty, odbiegające od przedmiotu niniejszego zamówienia, Wykonawca winien określić wyłącznie powierzchnię robót wymaganych przez Zamawiającego z potwierdzeniem, że te roboty zostały wykonane należycie.

**Dla części 2-**

wykonał w okresie pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej **dwa zamówienia** w zakresie robót budowlanych polegających na wykonaniu robót remontowo-budowlanych pomieszczeń wewnątrz budynku wraz z łazienką/ łazienkami, o wartości nie mniejszej niż **50 000 zł (dotyczy każdego zamówienia oddzielnie).** W przypadku kontraktów obejmujących również inne roboty, odbiegające od przedmiotu niniejszego zamówienia, Wykonawca winien określić wyłącznie powierzchnię robót wymaganych przez Zamawiającego z potwierdzeniem, że te roboty zostały wykonane należycie,

Zamawiający „odrębny kontrakt” rozumie jako jedną, pisemną umowę odpłatną –   
a nie sumę pojedynczych ustnych bądź pisemnych zleceń realizowanych na rzecz tego samego podmiotu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj informacji** | **Informacje o zamówieniu (wypełnia Wykonawca)** |
| 1 | Nazwa Zamówienia |  |
| Zakres usług |  |
| Wartość brutto usług ogółem |  |
| Data rozpoczęcia świadczenia usługi |  |
| Data zakończenia /o ile dotyczy/ |  |
| Zamawiający (nazwa i adres) |  |
| 2 | Nazwa Zamówienia |  |
| Zakres usług |  |
| Wartość brutto usług ogółem |  |
| Data rozpoczęcia świadczenia usługi |  |
| Data zakończenia /o ile dotyczy/ |  |
| Zamawiający (nazwa i adres) |  |

**UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie** tj. w szczególności informacji o tym czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby,** w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podmiotowe środki dowodowe, winny zostać przedstawione przez ten podmiot, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym***.*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**NR. POSTĘPOWANIA 5/REM/2023**

***Załącznik składany na wezwanie Zamawiającego***

**WYKAZ OSÓB**

My (ja), niżej podpisani(y)

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres i siedziba Wykonawcy)

........................................................................................................................................(adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wyłonienie Wykonawcy na ***„Roboty remontowe w budynku Zespołów Ratownictwa Medycznego w Skale ul. Krakowska 38 (część 1) oraz w budynku Zespołu Ratownictwa Medycznego w Zielonkach ul. Galicyjska 17a (część 2)”* przedstawiam(y), wykaz osób** skierowanych do realizacji zamówienia publicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Osoba  (wpisać imię  i nazwisko) | Funkcja  (zakres wykonywanych czynności) | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień,  i wykształcenia | Informacja  o podstawie do dysponowania osobami : (wpisać „**dysponuję”**  lub „**polegam** **na zasobach innych podmiotów „**) |
| 1 |  | **Kierownik robót**  (posiadający uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi  w specjalności konstrukcyjno - budowlanej |  |  |
| 2 |  | **Prace w zakresie instalacji elektrycznych**  (posiadającyuprawnienia G-1 potwierdzone ważnym świadectwem kwalifikacji SEP (typ. EiD). |  |  |

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym***.*