Numer sprawy: **2/IX/2023 Załącznik nr 6** do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**:  (Nazwa i dane adresowe, w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców) |  |
| NIP/REGON: |  |
| KRS/CEiDG: |  |
| **reprezentowany przez**:  (imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji) |  |

**Wykaz robót budowlanych** składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:„**Budowa zatok parkingowych w os. II Pułku Lotniczego w rejonie budynku nr 46 wraz z odwodnieniem, oświetleniem oraz przekładkami kolidującego uzbrojenia**”,prowadzonym przez Zarząd Dróg Miasta Krakowa, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków

**Wykaz robót budowlanych** wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj i przedmiot zamówienia | Wartość w złotych | Data wykonania | Ilość robót budowlanych zgodnie z warunkiem udziału określonym w specyfikacji warunków zamówienia | Nazwa Podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonywane oraz miejsce wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że jeżeli w powyższym wykazie zostały wykazane zamówienia realizowane przez wspólnie ubiegających się Wykonawców, to wskazane informacje dotyczące rodzaju wykonanych robót oraz ich ilości dotyczą robót, w których wykonaniu bezpośrednio uczestniczyłem.

**Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**