***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

…………………………………………………………………………………

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

**Wykaz robót budowlanych**

Wykonanych nie wcześniej niż w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, składany w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest **„Rozbudowa systemu kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Trzebielino””**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonanych robót** | **Wartość robót [zł]** | **Data wykonanych robót** | **Miejsce wykonania robót** | **Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pouczony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z oświadczenia nieprawdy, na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, prawdziwość powyższego oświadczenia, potwierdzam:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………….*(data)* | …………………………………………………………………….*(podpis)* |

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

…………………………………………………………………………………

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

**Wykaz osób, którymi wykonawca będzie dysponował przy realizacji zamówienia**

Składany w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest **„Rozbudowa systemu kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Trzebielino”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe i posiadane uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe** | **wykształcenie** | **Informacje o podstawie dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pouczony o odpowiedzialności karnej, wynikającej z oświadczenia nieprawdy, na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, prawdziwość powyższego oświadczenia, potwierdzam:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………….*(data)* | …………………………………………………………………….*(podpis)* |