

ZP-5/2024

Załącznik Nr 7 do SWZ

(Pieczęć adresowa wykonawcy)

.....
/telefon/.....
/fax/.....
/adres e-mail – jeśli posiada/

NIP

REGON

Potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu**„Termomodernizacja budynku przy ul. Mickiewicza 20 w Koninie”**

W odpowiedzi na wezwanie na podstawie Art. 274 ust. 1 ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu
oświadczam (oświadczamy), że w/w wykonawca w okresie ostatnichlat przed dniem składania
ofert wykonał następujące roboty budowlane, zgodnie z wymogami opisanymi w Rozdziale VIII, pkt 2,
ppkt 2.3 SWZ

Lp.	Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Wartość	Przedmiot robót	Data i miejsce wykonania zamówieni a	Nazwa Wykonawcy
1.					

.....

/pełnomocny przedstawiciel oferenta/

***Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający, że wskazane w tabeli powyżej roboty budowlane zostały wykonane należycie. Brak dokumentu lub dokument niepotwierdzający w/w informacji skutkuje nie uwzględnieniem danej roboty budowlanej przy badaniu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował 4 pracownikami, którzy będą skierowani do realizacji przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że osoba przewidziana na stanowisko kierownika budowy:

1. Nazwisko i imię:

2. Wykształcenie/doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia:.....

.....

3. Uprawnienia (numer, zakres, data wydania).....

.....

4. Informacja o podstawie dysponowania osobą przez Wykonawcę (np. umowa o pracę, zlecenia itp.):

.....

.....
/pełnomocny przedstawiciel oferenta/