**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu robót budowlanych**

(Znak postępowania: **RI.271.7.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Tarnogród** zwana dalej **„Zamawiającym”**,

ul. Kościuszki 5, 23-420 Tarnogród

NIP: 9181985983, REGON: 950369161,

 nr telefonu +48 (84) 689 71 61,

Adres poczty elektronicznej: przetargi@tarnogrod.pl

Strona internetowa: <http://www.tarnogrod.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek: godz. 7:30 – 15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia
bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://umtarnogrod.bip.lubelskie.pl/index.php?id=618>

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: **/Gmina\_Tarnogrod/SkrytkaESP** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie pn. ***„Budowa, rozbudowa i przebudowa kanalizacji sanitarnej na ul. Tarnowskiego w Tarnogrodzie”***prowadzonego przez **Gminę Tarnogród,** przedkładam **wykaz robót budowlanych zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt 1) SWZ** wraz z podaniem ich rodzaju, długości sieci kanalizacji sanitarnej, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****zrealizowanych robót** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Długość sieci kanalizacji sanitarnej**[w mb] | **Daty wykonania****zamówienia** | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające 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.