**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu robót budowlanych**

(Znak postępowania: **GO.271.2.1.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Biała** zwana dalej „Zamawiającym”

Biała Druga 4B, 98-350 Biała,

NIP: 832-19-64-556, REGON: 730934602,

Nr telefonu/faksu: +48 (43) 841 90 90/18,

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@gminabiala.pl

Adres strony internetowej: <http://www.gminabiala.pl>

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]: <http://www.biala.finn.pl/> w zakładce “Zamówienia publiczne”, następnie “przetargi”

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /101701/skrytka 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 zamówień wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. **„****Budowa kanalizacji sanitarnej w Gminie Biała - etap II*”****,* prowadzonego przez **Gminę Biała,** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, 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) | **Wartość robót** polegających na budowie lub przebudowie sieci kanalizacyjnej grawitacyjnej lub tłocznej/ciśnieniowej [zł]oraz **Długość sieci** [m] | **Daty wykonania****zamówienia** | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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.