

Formularz nr 5 Wykaz wykonanych robót budowlanych*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

pn.: „Wykonanie trzyłóżkowej sali intensywnego nadzoru oraz sali zabiegowej dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

Przedstawiam (-my):

- wymagany w pkt 6 SIWZ wykaz wykonanych robót budowlanych

| Lp. | Rodzaj roboty budowlanej | Wartość / data / miejsce wykonania i podmiot |
|-------|--------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

W załączeniu:

dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty, określające czy roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone;

..... dnia

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy

* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

Formularz nr 6 Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

pn.: „Wykonanie trzyłóżkowej sali intensywnego nadzoru oraz sali zabiegowej dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

Przedstawiam (-my):

- wymagany w pkt. 6 SIWZ wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia publicznego

| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osób skierowanych do realizacji zamówienia, a także zakresów wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami | |
|-----------------|--|--|
| | Kwalifikacje zawodowe | |
| . | Uprawnienia numer, data, zakres, nr przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego z terminem ważności | |
| . | Doświadczenie zawodowe: min 2 lata pracy na stanowisku kierownika budowy | |
| | Wykształcenie | |
| | Zakres czynności przy realizacji umowy | |
| | Podstawa dysponowania osobą | |

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

Formularz nr 7 **Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

pn.: „Wykonanie trzyłóżkowej sali intensywnego nadzoru oraz sali zabiegowej dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

Ja/my niżej podpisan(y/i)

reprezentując firmę

oświadczam/y, że nie należymy do grupy kapitałowej / należymy do grupy kapitałowej *

Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, wypełnia poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej na odrębnym dokumencie.

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:

- 1/.....
2/.....
3/.....
(...)

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

*Niepotrzebne skreślić
