

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ

**Zamawiający:**

…………………………………………………………

………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

........................................................................................

.......................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

 *NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

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

|  |
| --- |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** |

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.”Rozbudowa drogi powiatowej Nr 1140N DW509 - Wilkowo – Sierpin – Przezmark – Komorowo Żuławskie – Nowa Pilona, na odcinku DW509 – Komorowo Żuławskie”** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Elblągu z/s w Pasłęku

**oświadczam**, że moja firma realizowała w ciągu ostatnich ……….. lat następujące zamówienia o charakterze i zakresie porównywalnym z zakresem przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ ZAMÓWIENIA INAZWA INWESTYCJI** | **ZAMAWIAJĄCY** (Zarządca obiektu drogowego realizujący inwestycję) | **ISTOTNE CECHY ZREALIZOWANEJ INWESTYCJI (ILOŚĆ, KLASA DROGI, WARTOŚĆ INWESTYCJI ITP.)** | **DATA ZAKOŃCZENIA REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  | **MIEJSCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ……………………

 ………………………………………………………………

 ( pieczątka i podpis lub czytelny podpis wykonawcy



ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

**Zamawiający:**

…………………………………………………………

………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

........................................................................................

.......................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

 *NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

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

|  |
| --- |
| **WYKAZ SPRZĘTU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.” Rozbudowa drogi powiatowej Nr 1140N DW509 - Wilkowo – Sierpin – Przezmark – Komorowo Żuławskie – Nowa Pilona, na odcinku DW509 – Komorowo Żuławskie”** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Elblągu z/s w Pasłęku

**oświadczam,** że moja firma dysponuje następującymi w pełni sprawnymi jednostkami sprzętu, narzędzi, urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS (RODZAJ, NAZWA****PRODUCENTA, MODEL)** | **ROK PRODUKCJI ORAZ****DANE IDENTYFIKUJĄCE SPRZĘT**(np. nr rej.; nr VIN, nr seryjny itp.) | **LICZBA**  | **PODSTAWA PRAWNA DYSPONOWANIA**( np. własność, umowa leasingowa, umowa dzierżawy, umowa użyczenia itd) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ……………………………

 ….…..……………………………….………………………………………

 (Czytelny podpis lub pieczątka i podpis wykonawcy



ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ

**Zamawiający:**

…………………………………………………………

………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

........................................................................................

.......................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

 *NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

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

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.”Rozbudowa drogi powiatowej Nr 1140N DW509 - Wilkowo – Sierpin – Przezmark – Komorowo Żuławskie – Nowa Pilona, na odcinku DW509 – Komorowo Żuławskie”** prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Elblągu z/s w Pasłęku,

przedstawiam wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji, uprawnień niezbędnych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWISKO I IMIĘ** | **WYKSZTAŁCENIE ORAZ** **ZAKRES I NUMER POSIADANYCH UPRAWNIEŃ** | **OKRES FAKTYCZNEGO KIEROWANIA ROBOTAMI****( OD DNIA DO DNIA)** | **NAZWA, WARTOŚĆ I LOKALIZACJA NADZOROWANEJ INWESTYCJI**  | **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………….. , dnia ……………………………

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia**

 ……………………..…………………………………………………………

 (Czytelny podpis lub pieczątka i podpis wykonawcy)