**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

……………………………….………….…

(pieczęć Wykonawcy/ wykonawców)

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**składany w postępowaniu znak: PPZP.271.3.2019**

**„Remont cząstkowy oraz likwidacja przełomów w nawierzchniach dróg gminnych zlokalizowanych na terenie miasta i gminy Ropczyce w 2019 roku”**

………………………………………………………………………………………………………….....................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa i adres wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | RODZAJ ROBÓT | WARTOŚĆ  | DATA WYKONANIA ROBÓT | MIEJSCE WYKONANIA ROBÓT | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO ROBOTA ZOSTAŁA WYKONANA |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

*Uwaga:*

*Wypełnić zgodnie z postanowieniami rozdz. XI ust. 8 pkt 3 a) SIWZ.*

*Rodzaj wykazanych robót należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w rozdz. XI ust. 8 pkt 3 a) SIWZ.*

*Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty lub są wykonywane należycie.*

*W sytuacji, gdy Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów oraz żąda dokumentów, które określają w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*

*2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*

*3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego*

*4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

.........................., dnia .............................

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

(podpis osób(y) uprawnionej do reprezentacji wykonawcy, a w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców )