Załącznik Nr 6 do SWZ

**Wzór wykazu robót budowlanych**

(Znak postępowania: **ZP.271.4.2025**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Związek Międzygminny „Augustowski Związek Międzygminny”

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów, NIP: 8461672842

*Zamawiający na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz.1320) powierzył pomocnicze działania zakupowe Gminie Miasto Augustów. Zgodnie z art. 37 ust. 4 ustawy Gmina Miasto Augustów w niniejszym postępowaniu działa jako Pełnomocnik Zamawiającego.*

**Dane Pełnomocnika Zamawiającego:**

Gmina Miasto Augustów

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

strona: [http://bip.um.augustow.pl](NULL)

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](NULL)

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://platformazakupowa.pl/pn/augustow**](NULL)

**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 pn. ***„Budowa budynku Muzeum Kanału Augustowskiego”* prowadzonego przez Pełnomocnika Zamawiającego - Gminę Miasto Augustów,** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 6.1.4, ppkt 1) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **zrealizowanych zamówień** (podanie nazwy zamówienia i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału  w postępowaniu) | **Daty wykonania**  zamówienia | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego zamówienia te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
| 1 | ……………………………………. | ……………… | ……………… | ……………… |
| Czy ww. zamówienie polegało na wykonaniu dokumentacji projektowej w zakresie niezbędnym do uzyskania decyzji pozwolenia na budowę na realizację inwestycji obejmującej budowę lub przebudowę**\*** budynku użyteczności publicznej:  **TAK/NIE\***  Powierzchnia użytkowa budynku **……….……. m2** | | | | |

**oraz**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **zrealizowanych robót** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość** [zł brutto] | **Daty wykonania**  zamówienia | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |  |
| 2 | ……………………………………. | ……………… | ……………… | ……………… | ……………… |
| Czy ww. inwestycja obejmowała budowę lub przebudowę**\***  budynku użyteczności publicznej:  **TAK/NIE\***  Powierzchnia użytkowa budynku **……….……. m2** | | | | | |

***\*zaznaczyć właściwie.***

**oraz**

**załączam dowody określające czy te roboty 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 wstanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.