*Załącznik Nr 5 do SWZ*

**Wzór wykazu prac projektowych**

Znak postępowania: GT.272.12.2025

|  |
| --- |
| **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**  **Gmina Siedliszcze**  ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie  NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008  Numer telefonu: (82) 569 22 02,  Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl  Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.siedliszcze.pl/ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna[[1]](#footnote-1)):*   |  |  | | --- | --- | |  | | | ***NIP/PESEL/KRS/CEIDG*** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne  
„**Opracowanie dokumentacji projektowej budowy dróg gminnych 2025 (w procedurze ZRID)”**

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

przedkładam wykaz prac projektowych w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj zrealizowanych projektów**  (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Data wykonania jako data**  **uzyskania pozwolenia** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego/** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu załączam dowody określające** czy prace projektowe 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| *w celu podpisania wykazu*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)