**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nr postępowania: 2025/10/01**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

**w okresie ostatnich 6 lat wraz z podaniem rodzaju, przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz Zamawiającego, celem potwierdzenie spełnienia warunków określonych   
w XXV ust. 2 pkt 4a SWZ**

**i WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

**w okresie ostatnich 3 lat wraz z podaniem rodzaju, przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz Zamawiającego,** **celem potwierdzenia spełnienia warunków określonych w XXV ust. 2 pkt 4b SWZ**

**i WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG SERWISU**

**w okresie ostatnich 5 lat z podaniem rodzaju, przedmiotu, terminu - okresu wykonywania, miejsca wykonywania oraz Zamawiającego celem potwierdzenia spełnienia warunków określonych w XXV ust. 2 pkt 4c SWZ**

# W związku z ubieganiem się o udzielenie Zamówienia publicznego w Postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. BUDOWA INSTALACJI KOGENERACJI GAZOWEJ NA TERENIE CIEPŁOWNI SIEMIANOWICE CZ. I. OŚWIADCZAMY, że w okresie ostatnich 6 lat (w przypadku dostaw – 3 lat, w przypadku usług serwisu – 5 lat) przed upływem terminu składania Ofert wykonaliśmy, lub korzystamy z podmiotu udostępniającego zasoby, który wykonał:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin realizacji roboty/dostawy** | | **Miejsce wykonania**  **zamówienia** | **Nazwa Zamawiającego  (podmiotu na rzecz którego były wykonywane roboty/dostawy)** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usług serwisu** | **Termin realizacji / okres realizacji usług serwisu** | | **Miejsce wykonania**  **usług serwisu** | **Nazwa Zamawiającego  (podmiotu na rzecz którego były wykonywane usługi serwisu)** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# *UWAGA: Należy dostosować ilość wierszy do ilości wykazywanych zadań.*

# *dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

# *przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy*