*Załącznik nr 8 do SWZ – Informacja o inwestycji*

**Zamawiający:**

Gmina Kozłów

Kozłów 60, 32-241 Kozłów

tel.: (41) 38 41 067

e-mail: przetargi@kozlow.pl

**INFORMACJA O INWESTYCJI**

W związku z ogłoszeniem o zamówieniu pn. **„Przebudowa budynku gminnego po byłym Ośrodku Zdrowia w Kozłowie na potrzeby działalności rehabilitacyjnej PZOZ wraz z wyposażeniem”**, poniżej przedstawiam informację o:

1. **co najmniej jednej inwestycji, w formule „zaprojektuj i wybuduj”,** polegającej na budowie, nadbudowie, rozbudowie, przebudowie lub remoncie budynku użyteczności publicznej, budynku zamieszkania zbiorowego lub budynku mieszkalnego wielorodzinnego, o wartości nie mniejszej niż **5.000.000,00 (słownie: pięć milionów) złotych brutto,**

albo

1. **co najmniej jednej inwestycji** polegającej na budowie, nadbudowie, rozbudowie, przebudowie lub remoncie budynku użyteczności publicznej, budynku zamieszkania zbiorowego lub budynku mieszkalnego wielorodzinnego, o wartości nie mniejszej niż **5.000.000,00 (słownie: pięć milionów) złotych brutto,**

**oraz**

**co najmniej jednej dokumentacji projektowej** obejmującej budowę, nadbudowę, rozbudowę, przebudowę lub remont budynku użyteczności publicznej, budynku zamieszkania zbiorowego lub budynku mieszkalnego wielorodzinnego, wraz z uzyskaniem ostatecznej (prawomocnej) decyzji pozwolenia na budowę,

zrealizowanej (zrealizowanych) należycie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa inwestycji / przedmiot inwestycji oraz formuła, w której inwestycja została zrealizowana**  ***(„zaprojektuj i wybuduj” / „wybuduj” / dokumentacja projektowa)*** | **Inwestor *(imię, nazwisko lub nazwa, miejsce prowadzenia działalności lub siedziba wraz z podaniem adresu*** | **Podmiot, na rzecz którego Wykonawca bezpośrednio zrealizował inwestycję – gdy inny niż Inwestor *(imię, nazwisko lub nazwa, miejsce prowadzenia działalności lub siedziba wraz z podaniem adresu*** | **Wartość inwestycji**  **a w przypadku dokumentacji projektowej: nr decyzji pozwolenia na budowę, data jej wydania oraz organ wydający decyzję** | **Okres, w którym Wykonawca zrealizował inwestycję**  ***(miesiąc rok – miesiąc, rok)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |