***ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przebudowę budynku nr 94 na oddział szpitalny**,numer sprawy: **15/LOG/2019**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym*** | ***Wartość zamówienia w złotych ( netto)*** | ***Czas realizacji (data)*** | | ***Nazwa Zamawiającego*** |
| ***Rozpoczęcie*** | ***Zakończenie*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

…………………………….. …………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy (ców)

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyćdowody potwierdzające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informację o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.