Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

tel. ………………………... e-mail ……………………………………

# WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4a SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kontraktowa zamówienia | Nazwa i adres inwestora /  numer telefonu kontaktowego | Okres realizacji zamówienia | | Kubatura obiektu objętego kontraktem  (m3) | Rodzaj instalacji wewnętrznej (wod.-kan./ c.o. / elektryczna / gazowa) |
| rozpoczęcie  (m-c / rok) | zakończenie  (m-c / rok) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Na potwierdzenie powyższego Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty zawierające informacje zaświadczające, że roboty te zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione