**Zamawiający :**

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej**

**ul. Szpitalna 3**

**88-200 Radziejów**

**Wykaz robót**

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

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

w nawiązaniu do złożonej przez nas oferty w postępowaniu o udzieleniu zamówienia w trybie podstawowym pn.:

„Budowa budynku modułowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
w Radziejowie ” **w formule „zaprojektuj i wybuduj”**

Przedstawiamy wykaz wykonanych w okresie ostatnich **5 lat** robót budowlanych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wymagany w celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot wykonanej roboty**  - Informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału  w postępowaniu | **Wartość brutto roboty** | **Data rozpoczęcia** robót budowlanych  (miesiąc, rok) | **Data zakończenia** robot budowlanych  (miesiąc, rok) | **Podmiot**, na rzecz, którego robota została wykonana (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | **Nazwa Wykonawcy**, którego dotyczy\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Wypełniają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

…………………………………………

(podpis Wykonawcy)

UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy wyżej wymienione roboty zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.