

Numer sprawy: **31/R/23**

Załącznik nr 11 do SWZ

Zamawiający:
SP ZOZ MSWiA w Łodzi
ul. Północna 42
91- 425 Łódź

Wykonawca:

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Przebudowa archiwów wraz z instalacjami wewnętrznymi budynków w SP
ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42”**

Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie **ostatnich 5 lat**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w rozdziale 7 pkt 7.2.2. SWZ wskazuję/emy nw. należycie wykonane roboty budowlane:

1. Odbiorca robót:

1.1. Nazwa:

1.2. Ulica / numer:

1.3. Miasto / kod:

2. Inwestor: (podać jeśli inny niż odbiorca robót, np. gdy robota była wykonywana przez podwykonawcę na rzecz generalnego wykonawcy)

2.1. Nazwa:.....

2.2. Ulica / numer:.....

2.3. Miasto / kod:.....

3. Nazwa zadania/kontraktu:

.....
(podać nazwę zadania/kontraktu)

4. Wykazywana robota o wartości (podać wartość, a jeżeli robota obejmowała większy zakres prac wyodrębnić wartość robót potwierdzających spełnianie warunku)

obejmowała
(wykonanie budowy/przebudowy)

i dotyczyła
(budowy/przebudowy archiwum)

**niepotrzebne skreślić*

Informacja dla wykonawcy:

Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy

jednym z nw. podpisów elektronicznych:

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub
- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)