



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Załącznik nr 5 do SWZ**  
Nr sprawy: **TP 37/26**

**Wykonawca:**

.....  
(Nazwa firmy, adres)

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Wykonanie w formule „Zaprojektuj i wybuduj” zadania pn.  
„Modernizacji Oddziału nr VI - Chorób Wewnętrznych, Reumatologii i Geriatrii na 1 piętrze w budynku A, znajdującego się w  
Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”**

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego, oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem co najmniej jedną robotę budowlaną w formule „zaprojektuj i wybuduj” polegającą na zaprojektowaniu oraz budowie, remoncie lub przebudowie budynków użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 500 m<sup>2</sup>, (warunek dotyczy każdej wykonanej usługi).

Lp.	Nazwa zamówienia	Przedmiot zamówienia (przedmiot musi spełniać warunek określony w pkt.... SWZ)	Termin wykonania (od – do)	Podmiot, na rzecz którego usługę wykonano (nazwa firmy, miejsce i wartość robót budowlanych)
1	2	3	4	5
1				

\*niepotrzebne skreślić

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)





**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Uwaga:**

Wraz z wykazem robót budowlanych należy przedłożyć dowody określające, czy powyższe 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.

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy podpisem elektronicznym.**

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)

