**ZP.271.1.20223 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*miejscowość, data*

…………………………… **Gmina Markowa**

*(pełna nazwa/firma, adres,* **Markowa 1399**

*w zależności od podmiotu:* **37 – 120 Markowa**

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków wiedzy i doświadczenia do** wykonani robót budowlanych dla inwestycji pn**.: „****Przebudowa oraz remont budynku Ośrodka Zdrowia w Markowej na potrzeby klubu seniora oraz punktu poradnictwa” w systemie zaprojektuj i wybuduj**

| **Lp.** | **Rodzaj robót budowlanych**  **(z uwzględnieniem wykazania realizacji zakresu wymaganego SWZ)** | **Wartość wykonanych robót (z uwzględnieniem wymaganego w SWZ doświadczenia) - brutto PLN** | **Termin realizacji** | | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz których roboty te zostały wykonane** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………

(pieczątki imienne i podpisy

osób uprawnionych do reprezentowania)

\* Wykaz wraz z załączeniem dowodów określających zakres robót, ich wartość, określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty;