**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

**…………………………………………………………………………………………………………**

Adres **…………………………………………………………………………………………………**

# WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia pn.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **Przebudowa pomieszczeń 021a, 021b i 021c wraz z przebudową ściany zewnętrznej i instalacji gazowej w budynku Wydziału Farmaceutycznego przy ul. Jurasza 2 w Bydgoszczy** |
| Znak sprawy | **AKDR.261.5.2023** |

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w części VI SWZ wraz z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj robót budowlanych | Wartość zrealizowanych robót budowlanych(brutto w zł) | Data i miejsce wykonania | Podmiot na rzecz którego roboty te zostały wykonane |
| A | B | C | D | E |
| 1. | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… | ………………...zł | Data:………………………………………..  Miejsce:………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………… |