Załącznik nr 5 do SWZ

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

***WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH***

**Dotyczy:**

**„Rozbudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania części budynku C Szpitala Powiatowego w Opocznie na cele Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego”**

Składając ofertę oświadczamy, że wykazujemy się doświadczeniem, odpowiadającym wymaganiom Zamawiającego zgodnie z wymaganiami Rozdziału VII pkt. 1.4 a SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia | Odbiorca  (Zamawiający) nazwa adres  Miejsce wykonania | Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w pkt.1.4.a Rozdziału VII SWZ | Wartość Brutto zrealizowanych robót | Czas realizacji | |
| początek | koniec |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody (referencje lub inne dokumenty) na potwierdzenie, że wykazane powyżej roboty budowlane wykonane zostały lub są wykonywane należycie.