**Załącznik nr 5 do SWZ**

**………………………………..**

**……………………………….**

**………………………………**

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

### na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale 6, pkt. 6.1 ppkt. 4.1 SWZ dla postępowania pn.: „Termomodernizacja budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego SP ZOZ w Gnieźnie ul. Elizy Orzeszkowej 27 oraz modernizacja instalacji grzewczej i montaż paneli fotowoltaicznych – ETAP I”

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres**  **(przedmiot i miejsce wykonania)** | **Odbiorca/miejsce**  **Wykonania**  **(nazwa, siedziba)** | **Termin**  **Wykonania**  **(daty dzienne rozpoczęcia i zakończenia realizacji)** | **Wartość robót brutto w PLN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………..(*miejscowość*), dnia …………………..r.

…………………………

*(podpis)*