**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Centrum Rozwoju Lokalnego

ul. Sandomierska 26a

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Ja/my niżej podpisany/i:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia **na remont pokrycia dachowego nad częścią budynku Inkubatora Przedsiębiorczości prowadzonego przez Centrum Rozwoju Lokalnego w Ostrowcu Świętokrzyskim**

składam Wykaz robót budowlanych **wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i miejsce realizacji,**  **rodzaj, zakres wykonywanej roboty budowlanej** | **Nazwa i adres**  **podmiotu**  w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu \* | **Termin wykonania**  data rozpoczęcia  – data zakończenia  (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr) | **Wartość**  **zrealizowanego zamówienia** brutto [PLN] | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego/**  **inwestora** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Do wykazu należy **załączyć** dowody potwierdzające, że roboty zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone np. referencje.

*Wymagana forma dokumentu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem*

*Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*