*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Zamawiający :**

**Gmina Chojnów**

**Ul. Fabryczna 1**

**59-225 Chojnów**

**……………………………………………….**

**………………………………………………**

**(nazwa oraz adres Wykonawcy)**

**Wykaz robót budowlanych, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu pn. „Budowa kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej i tłocznej wraz z infrastrukturą towarzyszącą dla m. Michów gm. Chojnów wraz z przesyłem do miejscowości Gołaczów”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wykonanych robót budowlanych** | **Wartość**  **brutto zrealizowanych**  **robót budowlanych** | **Miejsce wykonania roboty budowlanej** | **Data wykonania roboty (zamówienia) –** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa - dla którego wykonano zamówienie |
| 1. | ……………………..  Długość sieci kanalizacji grawitacyjnej  ……………………. m | …………… | ………….. | …………….. | ………….. |
| 2. | ……………………..  Długość sieci kanalizacji tłocznej  …………………… m | …………… | …..…….. | …………….. | ………….. |

(w razie potrzeby dodać kolejne pozycje w tabeli)

**Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane roboty budowlane zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.**

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączyłem/am pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

**…………………………………, dnia …………………..**

**(miejscowość, data)**

**\*niewłaściwe skreślić**

***UWAGA! Należy złożyć na wezwanie Zamawiającego. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***