|  |
| --- |
| **Załącznik 5 do SWZ** |
| **WYKAZ ROBÓT** |
| **Zamawiający:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego z siedzibą w Olsztynie  ulica Pstrowskiego 28B, 10-602 Olsztyn, Polska |
| **Przedmiot zamówienia:**  **„„Termomodernizacja i przebudowa części budynku magazynowo- warsztatowego (budynek "C")  w Olsztynie przy ul. Pstrowskiego*”***  nr referencyjny nadany przez Zamawiającego**: SZP.221-8.2025** |

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa/firma albo imię i nazwisko (w przypadku osób fizycznych)

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

Adres (siedziba w przypadku firm) albo miejsce prowadzenia działalności w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą albo miejsce zamieszkania

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

**Oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty, o których mowa w Rozdziale 14 ust. 1. pkt 1.2. SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wykonawca  (nazwa, adres, dane do kontaktu) / Podmiot trzeci (nazwa adres, dane do kontaktu) – jeśli dotyczy | Przedmiot zamówienia wraz z jego krótkim opisem[[1]](#footnote-1) | Data wykonania (data dd.mm.rrrr) | Wartość brutto *(minimum 2.000.000,00 zł)* | Podmiot, dla którego zamówienia zostały wykonane  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Wykonawca obowiązany jest załączyć dowody** **określające, czy te roboty zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Zamawiający informuje, że złożenie oświadczenia w formie skanu dokumentu papierowego z podpisem odręcznym nie spełnia powyższych wymogów.***

1. *Przedmiot i opis wykonanych usług powinien być tak przedstawiony, by umożliwić Zamawiającemu ocenę spełnienia warunku określonego w SWZ* [↑](#footnote-ref-1)