# Oznaczenie sprawy: 39/ZP/2025 Załącznik Nr 6 do SWZ

................................, dnia .................... 2025 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert**

***„Przebudowa budynku oddziału pulmonologii (budynek 1) oraz przebudowa części budynku głównego Szpitala im. Ojca Rafała z Proszowic, SPZOZ w Proszowicach (budynek 2) wraz z wewnętrznymi infrastrukturami technicznymi i wyposażeniem, na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej”,***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj  robót | Data wykonania rozpoczęcia i zakończenia  (dzień, miesiąc, rok) | Powierzchnia robót  (m2) | Miejsce wykonania | Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane (nazwa, adres) |
| 1 | Robota budowlana polegająca na budowie/ przebudowie lub rozbudowie budynku/budynków szpitalnych lub ochrony zdrowia (przychodnie, poradnie) lub budynków wg Polskiej Klasyfikacji Obiektów Budowlanych należącej do klasy 1.12.123 lub 1.12.126 o powierzchni całkowitej minimum 800 m2 (z wyłączeniem hal i obiektów wielkopowierzchniowych) |  |  |  |  |
| 2 | Robota budowlana polegająca na budowie/ przebudowie lub rozbudowie budynku/budynków szpitalnych lub ochrony zdrowia (przychodnie, poradnie) lub budynków wg Polskiej Klasyfikacji Obiektów Budowlanych należącej do klasy 1.12.123 lub 1.12.126 o powierzchni całkowitej minimum 800 m2 (z wyłączeniem hal i obiektów wielkopowierzchniowych) |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowód czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.