**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH / USŁUG**

Wykaz robót budowlanych / usług potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej określonego w Rozdziale VI pkt 1.4.1 SWZ,

**składany na wezwanie**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przebudowa budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym w celu modernizacji energetycznej oraz dostosowania

budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami - Działanie 2.2A”. Znak postępowania: 15/XII/ZP/2025

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis warunku: Wykonawca wykaże spełnianie warunku | **Określenie roboty budowlanej** /nazwa zadania, przedmiot */ zakres* | **Odbiorca**  /nazwa, adres, telefon, e-mail/ | **Data wykonania**  /dzień, miesiąc, rok/ | **Wartość umowy brutto**  /w zł/ |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| a. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej jedno zamówienie polegające na projektowaniu budowy, przebudowy, rozbudowy, remontu obiektu budowalnego użyteczności publicznej, o współczynniku wielkości obiektu w2. |  |  |  |  |
| b. w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej jedno zamówienie polegające na budowie, przebudowie, rozbudowie, remoncie obiektu budowalnego użyteczności publicznej\*), o współczynniku wielkości obiektu w2 i wartości robót budowlanych co najmniej 8 000 000,00 zł brutto, |  |  |  |  |

\*zaznacz odpowiednio

**Do wykazu należy załączyć dowody, czy zostały wykonane należycie (np. referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego roboty budowlane zostały wykonane)**.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub zaufanym.*