Załącznik nr 5 do SWZ

Przedmiot zamówienia:

**Remont obiektów na terenie WER Kielce. Al. Solidarności 24, 25-900 Kielce**

Nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..........................................................................................................

**Wykaz wykonanych robót**

Oświadczam, że posiadam niezbędne doświadczenie w zakresie wskazanym   
w Rozdziale II ust. 4.1 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot roboty budowlanej | Wartość brutto  roboty budowlanej | Data wykonania | | Podmiot na rzecz którego wykonano robotę budowlaną (nazwa i adres) |
| Rozpoczęcie  (dzień/miesiąc/rok) | zakończenie (dzień/miesiąc/rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*W załączeniu przedkładamy dowody potwierdzające, że te roboty budowlane zostały wykonane należycie.*

………………………………………………….

*/podpis Wykonawcy/*

**Wykaz robót budowlanych musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne)   
do reprezentowania Wykonawcy.**