Załącznik nr 5 do SWZ

………………………..……………..

*(dane Wykonawcy)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Utwardzenie placu przy izbie przyjęć Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu”,** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86 – 100 Świecie**

Oświadczam (-y), że wykonałem (-liśmy) następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot na rzecz którego roboty zostały wykonane**  (nazwa i adres podmiotu) | **Miejsce wykonania robót**  (miejscowość, adres) | **Zakres robót**  (należy wskazać szczegółowo wykonaną pracę  z uwzględnieniem  **Rozdziału X ust.2 pkt. 4 ppkt. a SWZ** | **Czas realizacji** | | **Wartość wykonanych robót**  w PLN (brutto) |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody, o których mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt 2.2. ppkt.2) SWZ.

……………………………………….

*Miejscowość, data*

……………………………………….

*(elektroniczny podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*