***Załącznik nr 7 do SWZ***

***Wykaz Wykonanych Robót***

Dotyczy zadania pn. **„Przebudowa pomieszczenia w dziale żywienia wraz z modernizacją   
i wymianą na nowe, skorodowanych poziomów kanalizacji sanitarnej w budynku SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA w Sopocie” numer DA/2/2024**

***Nazwa i adres Wykonawcy:*** ...............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Termin**  **wykonania zamówienia** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
|  |  |  |  |  |

*Uwaga: do wykazu należy dołączyć referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane ujęte w wykazie wykonanych zamówień spełniających warunki określone w SWZ zostały wykonane, określające, czy roboty te zostały wykonane należycie (inne odpowiednie dokumenty, jeżeli Wykonawca   
z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów).*

***…………………………………………………….***

*/podpis/*