**Nr sprawy: ZP/155/2022 Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunek 1: wykonał co najmniej **1 robotę budowlaną** polegającą na budowie instalacji fotowoltaicznej o mocy co najmniej 400 kWp na czynnych budynkach należących do klasy 1264 PKOB - Budynki szpitali i zakładów opieki medycznej | | | | | | |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Miejsce wykonania robót | Zakres wykonanych robót budowlanych | Rodzaj budynku wg klasy 1264 PKOB | Data zakończenia wykonania | Moc instalacji fotowoltaicznej  [kWp] |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunek 2: wykonał co najmniej **1 robotę budowlaną** polegającą na budowie **elek**t**rowni fotowoltaicznych o** mocy zainstalowanej łącznie nie mniejszej **niż 650kWp** | | | | | |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Miejsce wykonania robót | Zakres wykonanych robót budowlanych | Data zakończenia | Moc instalacji fotowoltaicznej  [kWp] |
| 1. |  |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunek 3: wykonał co najmniej **1 robotę budowlaną** polegającą na budowie **stacji transformatorowej** – o mocy znamionowej co najmniej ***1MW*** | | | | | |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Miejsce wykonania robót | Zakres wykonanych robót budowlanych | Data zakończenia | Moc stacji transformatorowej  [MW] |
| 1. |  |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunek 4: wykonał co najmniej **1 robotę budowlaną** polegającą budowie **linii kablowej SN** o wartości co najmniej **350.000,00 zł brutto**. | | | | | |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Miejsce wykonania robót | Zakres wykonanych robót budowlanych | Data zakończenia | Wartość robót  [zł brutto} |
| 1. |  |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*