Załącznik nr 6 do SWZ, ZP 2/2022

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2022 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE DLA ZADANIA**

**Przebudowa pomieszczeń I piętra Szpitala Powiatowego w Pajęcznie**

**Oświadczam(y), że wykonałem(wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj roboty, miejsce wykonania** | **Całkowita wartość robót całej inwestycji (zł)** | **Data zakończenia** | **Zleceniodawca** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| **1** | ………………………………………………………… |  |  |  | Własne/  oddane do dyspozycji\* |
| **2** | ………………………………………………………… |  |  |  | Własne/  oddane do dyspozycji\* |

\* niepotrzebne skreślić

...................................................................  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)